



Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Dúbravka
Žatevná 2, 844 02 Bratislava

Žiadosť o zrušenie povolenia na vyhradené parkovacie miesto

Meno, priezvisko / obchodné meno :

.....

Rodné číslo / IČO :

Adresa trvalého pobytu / sídlo spoločnosti :

.....

Telefón :

e-mail :

parkovanie na parkovisku:

box č.

(pozn.: vypísať podľa povolenia, resp. karty)

Povolenie žiadam zrušiť ku dňu:.....

(pozn.: uveďte reálny dátum, ku ktorému zabezpečíte odstránenie dopravného značenia)

V Bratislave:

.....
podpis

Prílohy:

parkovacia karta

dosiaľ platné povolenie na vyhradené parkovacie miesto