



MĚSTSKÝ ÚŘAD BECHYNĚ

ODBOR VÝSTAVBY A ŽIVOTNÍHO PROSTŘEDÍ

nám. T.G.Masaryka 2, 391 65 Bechyňe
TEL. 381 477 010, fax 381 477 048
E-MAIL: blazkova@mestobechyne.cz
WEB: www.mestobechyne.cz

IČO: 00252069 DIČ: CZ-00252069
BANK. SPOJENÍ: Č.spořitelna Bechyňe
PŘÍJMOVÝ ÚČET: 19-0701467359/0800
VÝDAJOVÝ ÚČET: 27-0701467359/0800

Místní poplatek zaplacen _____ Kč, dne _____

Č. dokladu _____

Žádost o vydání povolení k vyhrazenému parkování

Jméno a příjmení: _____

Datum narození _____

Bydliště: _____

Telefon _____

Registr. značka: _____

Typ automobilu: _____

Místo vyhrazeného parkování: _____

V Bechyni dne:

podpis žadatele

Žadatel je současně majitel auta a musí mít trvalý pobyt v Bechyni
Zdravotní postižení žadatele nebo jeho rodinného příslušníka se prokazuje průkazkou ZTP,
nebo ZTP/P
Vlastnictví auta se prokazuje osvědčením o technickém průkazu
Příloha: situace návrhu na vyhrazené parkovací místo (při první žádosti)