

Žiadateľ (adresa, tel. kontakt, e-mail ak je) .....

.....

**Mestský úrad Malacky**  
Útvar výstavby a životného  
prostredia  
Odbor dopravy  
Bernolákova 5188/1A  
901 01 Malacky

## **Žiadosť o vyhradenie parkoviska pre občana ťažko zdravotne postihnutého (ŤZP)**

V zmysle § 3 odseku 2 zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov Vás žiadame o vydanie povolenia na vyhradené parkovacie miesto.

Lokalita ( uviesť názov ulice)

.....

Dôvod: držiteľ/-ka parkovacieho preukazu ŤZP (ťažko zdravotne postihnutý)

číslo..... s platnosťou .....

(ak je držiteľom preukazu rodinný príslušník – deti, rodičia, manžel/-ka – uviesť ich meno a priezvisko

.....

.....  
podpis žiadateľa

### **Prílohy:**

1. Situačný náčrt požadovaného vyhradeného parkovacieho miesta
2. Kópia preukazu ŤZP
3. Kópia parkovacieho preukazu EÚ pre osoby so zdravotným postihnutím (modrý preukaz)

V Malackách, dňa:

podpis