



MĚSTO VALTICE

**Městská policie Valtice, nám. Svobody 21, 691 42 Valtice
tel. (+420) 734 254 254**

Žádost o vydání parkovací karty ABONENTNÍ

Název společnosti/firmy:

Sídlo: IČO:

Adresa provozovny:

Vymezená oblast obce:

Žadatel je vlastníkem vozidla ☐

Žadatel je provozovatelem vozidla ☐

Vozidlo RZ:

Pro rychlý kontakt v případě zájmu uveďte:

telefon: e-mail:

Žadatel při registraci vozidla doložil:

☐ platný občanský průkaz

☐ originál nebo ověřená kopie výpisu z OR, ŽL (ne starší 6 měsíců)

☐ originál výpisu z katastru nemovitostí (ne starší 6 měsíců)

☐ osvědčení o registraci vozidla

technický průkaz vozidla ☐

☐

Prohlášení:

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

Informace o zpracování osobních údajů a o svých právech v souvislosti se zpracováním osobních údajů, naleznete na: <https://www.valtice.eu/urad/gdpr/>.

V

Datum:

Podpis: