



Úřad městské  
části Praha 14  
Bratři Venclíků  
1073  
198 21 Praha 9  
Odbor dopravy  
a ochrany prostředí

## Ž á d o s t o zrušení vyhrazeného parkovacího místa

Žádám o zrušení vyhrazeného parkovacího místa pro osobní vozidlo držitele parkovacího průkazu pro osoby se zdravotním postižením dle § 67 odst. 9 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích v platném znění a dle § 25 odst. 6 písm. c) zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích v platném znění.

**Uživatel:** .....

**Důvod:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Telefon / E-mail** .....

**Umístění vyhr.parkovacího místa:** .....

**Rozhodnutí č.j.:** ..... ze dne .....

**RZ vozidla:** .....

---

**Žadatel (v případě, že o zrušení žádá jiná osoba):** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Telefon / E-mail** .....

---

**Datum:** ..... **Podpis:** .....

**Přílohy:**

Kopie úmrtního listu, v případě, že důvodem je úmrtí žadatele