**ŽÁDOST O VYDÁNÍ PRŮKAZU SENIOR TAXI ZUBŘÍ**

**ŽADATEL**

**jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**jsem držitelem**

**průkazu ZTP/P:**  **ANO**  **NE**

**Při přepravě**

**používám:**  **chodítko**  **invalidní vozík**  **francouzské hole**

 **jiné** - uveďte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Zubří dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za Město Zubří**: ( sekretariát starosty )

V Zubří dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a podpis pracovníka, který výše uvedené údaje ověřil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_