

## ŽÁDOST O DLOUHODOBÉ SMLUVNÍ PARKOVÁNÍ NA PARKOVIŠTI OC ŠESTKA

TYP PARKOVÁNÍ:

FIRMA

SOUKROMÁ OSOBA:

**ŽADATEL - soukromá osoba:**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště, ulice, č.p.

Obec:

PSČ:

EMAIL:

TELEFON:

DOBA NÁJMU, OD - DO:

CELKOVÝ POČET PARKOVACÍCH STÁNÍ:

SPZ VOZIDLA / VOZIDEL:

**ŽADATEL - společnost:**

Název společnosti:

IČ:

DIČ:

Adresa sídla společnosti, ulice, č.p.

Obec:

PSČ:

EMAIL:

TELEFON:

\* Vyplněný formulář nám zašlete emailem na adresu: [parking@ocsestka.cz](mailto:parking@ocsestka.cz)

\* V případě dotazů nás kontaktujte na tel. č.: 225 023 100

