



**Město SEZEMICE**  
**Městský úřad Sezemice**

Číslo formuláře: OSMŽP/ 12

**Žádost o dodatečné povolení zvláštního užívání místní komunikace  
po opravě havárie**

(§36 odst. 6 zák. č. 13/1997 Sb.)

**Záznam podatelny – vyplňuje úřad:**

Úřední osoba – zpracovatel: \_\_\_\_\_

Spisová značka: \_\_\_\_\_ Číslo jednací: \_\_\_\_\_

Žádost podána dne: \_\_\_\_\_ Spisový zn./Skart. zn./lhůta: \_\_\_\_\_

Počet listů: \_\_\_\_\_ Počet listů/svazků příloh: \_\_\_\_\_

**I.A Žadatel – fyzická osoba:**

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování\*\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Je-li více žadatelů, uveďte jejich data v příloze.

**I.B Žadatel – právnická osoba/podnikatel:**

Název firmy (včetně uvedení právní formy): \_\_\_\_\_

Sídlo: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Statutární zástupce (zodpovědná osoba): \_\_\_\_\_

**II. Specifikace**

Obec: \_\_\_\_\_ Kat. území: \_\_\_\_\_

Bližší označení místa havárie: \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

Termín provedení: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

### III. Osoba zodpovědná za organizaci a zajištění prací (je-li jiná než žadatel)

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

U právnických osob uveďte:

Název firmy (včetně uvedení právní formy): \_\_\_\_\_

Sídlo: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_

Podpis zodpovědné osoby: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

Seznam příloh (označte doložené):

Plánek zájmového území

Povolení k provozování činnosti

Jiné: \_\_\_\_\_

\*nepovinný údaj

\*\* pokud je rozdílná od trvalého pobytu

Městský úřad Sezemice informuje o zpracování osobních údajů na webových stránkách města:  
<https://sezemice.cz/mestsky-urad/povinne-zverejnovane-informace/ochrana-osobnich-udaju/>