

ŽÁDOST O VYDÁNÍ PRŮKAZU SENIOR TAXI V ZUBŘÍ

ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

Jsem držitelem
průkazu ZTP/P: ANO NE

Při přepravě
používám: chodítka 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: _____