



Obecní úřad Vochov
Vochov 46
330 23 Nýřany

ŽÁDOST

Žadatel (osoba, která činí podání/žádost)

Fyzická osoba

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

(není-li shodná s místem trvalého pobytu) _____

Fyzická osoba podnikající – žádost souvisí s její podnikatelskou činností

Jméno, příjmení a dodatek názvu: _____

(pokud dodatek existuje) _____

IČ, bylo-li přiděleno: _____

Adresa provozovny: _____

Adresa pro doručování: _____

(není-li shodná s místem provozovny) _____

Právnícká osoba

Název nebo obchodní firma: _____

IČ, bylo-li přiděleno: _____

Adresa sídla: _____

Adresa pro doručování: _____

(není-li shodná s adresou sídla) _____

Osoba/by oprávněná/né jednat jménem _____

právnícké osoby: _____

Nepovinné údaje:

Telefon: _____

e-mail: _____

Předmět žádosti:

(uvést sdělení, které věci se podání týká – co žadatel žádá)

Co se navrhuje:

(uvést, čeho se žadatel domáhá)

Odůvodnění žádosti:**Seznam osob (vždy uvést jméno, příjmení a adresu), kterých se podání/žádost týká:**

(v případě žádosti o vydání rozhodnutí uvést okruh účastníků řízení)

Dne:

vlastnoruční podpis žadatele/lů

Přílohy k žádosti:

(vypsat přílohy, kterými se podání/žádost dokládá a upřesňuje)

Vyjádření obce: