



Obecní úřad Dolní Podluží

Dolní Podluží 6, PSČ 407 55 Dolní Podluží

ŽÁDOST O UDĚLENÍ VÝJIMKY – RUŠENÍ NOČNÍHO KLIDU

1) POŘADATEL AKCE (ŽADATEL):

(Jméno a příjmení/Název právnické osoby; Adresa trvalého pobytu/Sídlo; datum narození/IČ):

.....
.....
.....

KONTAKT: Telefon: E-mail:

2) OSOBA ODPOVĚDNÁ ZA ZAJIŠTĚNÍ POŘÁDKU (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail, IČO):

(bude přítomna po celou dobu akce)

.....
.....

3) Provozovatel provozovny, ve které se koná akce (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail, IČO):

(ulice, parcelní číslo, chodník, vozovka, zelený pás, k.ú.):

.....
.....

4) Popis/Název akce:

5) Provozovna/Místo konání akce:

.....
.....

Datum konání akce:

Hodina zahájení a ukončení akce: OD DO

Předpokládaný počet účastníků:

DATUM:

PODPIS: