



**MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 1**  
**ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI**  
Odbor péče o veřejný prostor  
Vodičkova 18, 115 68 Praha 1  
tel. 221 097 111, fax: 221 097 778

Praha 1            dne

**Žádost o vydání nového rozhodnutí na vyhrazené parkovací místo  
pro vozidlo přepravující osobu těžce zdravotně postiženou**

**Jméno a příjmení žadatele:**

**Adresa:**

**Telefon/mobil:**

**SPZ/RZ vozidla:**

**Vlastník vozidla:**            **ANO / NE**

**Vyhrazené parkovací místo – lokalita:**

Podpis

Přílohy:

Fotokopie průkazu ZTP, ZTP/P

Fotokopie velkého technického průkazu žadatele

Lékařské vyjádření odborného lékaře

Po dovršení 65-ti let věku potvrzení o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

**Informace:** Žadosti se vyřizují v úřední dny v pondělí a středu 08:00 – 18:00 hodin

Vyřizuje: Mgr. Ing. Marek Žakovský, tel.: +420 221 097 349, kancelář č. 416, IV. patro, ÚMČ P-1, Odbor péče o veřejný prostor - oddělení dopravy, Vodičkova 18, Praha 1, 115 68