

.....  
Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

V ..... dňa.....

Mesto Myjava

Nám. M. R. Štefánika 560/4

907 01 Myjava

Vec

Žiadosť o povolenie uzávierky miestnej komunikácie

V zmysle zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov ako i vyhlášky č. 35/1984 Zb., ktorou sa vykonáva zákon o pozemných komunikáciách žiadame o povolenie uzávierky miestnej komunikácie

.....  
Dôvod uzávierky .....

Druh uzávierky (úplná, čiastočná).....

Termín uzávierky .....

Dĺžka uzávierky.....

Dĺžka obchádzky .....

Popis obchádzky.....

Zodpovedná osoba:

Kontakt:

.....  
podpis