## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Meno, priezvisko (názov firmy) a adresa žiadateľa, tel. kontakt

 **Mesto Spišská Belá**

 **Petzvalova 18**

 **059 01 Spišská Belá**

 V Spišskej Belej, dňa

**VEC:** **Žiadosť o povolenie na zvláštne užívanie miestnej komunikácie**

V zmysle zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách / cestný zákon /vrátane zmien a doplnkov, Vás žiadame o povolenie rozkopávky, pretlačenia miestnej komunikácie:

### Názov akcie, na ktorú sa zvláštne užívanie žiada:

Miesto prekopávky (ulica, č. domu):

Druh prekopávky: Dĺžka a šírka prekopávky:

a/ vozovka

b/ chodník

c/ spevnená plochy, parkovisko

d/ cestná zeleň

e/ iné

Uzávierka miestnej komunikácie:

a/ žiadna b/ čiastočná c/ úplná

podzemné vedenia budú uložené technológiou:

a/ rozkopávkou b/ pretláčaním

Termín realizácie od : do:

Predpokladaný termín ukončenia spätných povrchových úprav:

Zodpovedná osoba za dodržanie podmienok rozhodnutia:

/meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo/

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

 Podpis

Prílohy :

* doklad o zaplatení správneho poplatku zaplatený v pokladni MsÚ
* stavebné povolenie, súhlas na realizáciu stavby
* doklad o vlastníctve, súhlas spoluvlastníkov, súhlas správcu objektu
* grafický nákres situácie s vyznačením miesta prekopávky, pretláčania
* súhlas príslušného okresného dopr. inšpektorátu k použitiu prenosného dopr. značenia