Po6

Žiadateľ, adresa: .....

č.tel.

.....

Mesto Vranov nad Topľou
Mestský úrad
oddelenie mestského majetku
093 16 Vranov nad Topľou

V ..... dňa .....

Vec:
<u>Žiadosť o vydanie povolenia na ambulantný predaj</u>

Týmto žiadam o povolenie na ambulantný predaj:
.....

.....

.....

Miesto predaja:
.....

.....

.....
podpis žiadateľa

Prílohy: Kópia listu vlastníctva