**ABONENTNÍ**

Název společnosti/firmy: ……………………………………………………………………

Sídlo: …………………………………………………………..IČO:………………………..

Adresa provozovny:......................................................................................................

Kontaktní osoba: …………………………………………………………………………….

Označení zóny/lokalita: ……………………………………………………………………

Žadatel je vlastníkem vozidla  Žadatel je provozovatelem vozidla

Vozidlo RZ:

Pro rychlý kontakt uveďte:

telefon: …………………………..………………e-mail: ……………….……….…………..............

Žadatel při podání žádosti doložil:

platný občanský průkaz

originál výpisu z OR, ŽL

osvědčení o registraci vozidla

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení:**

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

Informace o zpracování osobních údajů a o svých právech v souvislosti se zpracováním osobních údajů, naleznete na: <https://breclav.eu/urad/ochrana-osobnich-udaju-gdpr>

V ……………………………………………

Datum: ……………………………………. Podpis: ………………………………….