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

(meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu žiadateľa)

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

 (obchodné meno právnickej osoby, fyzickej osoby – podnikateľa, sídlo (miesto) podnikania, IČO)

V Piešťanoch dňa: ..................................

**Služby mesta Piešťany**

**Valová 1919/44**

**921 01 Piešťany**

**VEC**

**Žiadosť o vydanie čipovej karty – RFID karty**

Žiadam o bezplatné vydanie neprenosnej čipovej RFID karty (ďalej len „čipová karta“) k vozidlu, na ktoré bola vydaná parkovacia karta:

**Evidenčné číslo motorového vozidla (EVČ): ..............................................**

**Číslo parkovacej karty: ..............................................**

**Platnosť parkovacej karty a čipovej karty: .............................................**

Platnosť čipovej karty je rovnaká ako platnosť neprenosnej parkovacej karty.

Pri strate, odcudzení alebo poškodení čipovej karty je každá ďalšia vydaná čipová karta spoplatnená podľa aktuálneho cenníka uverejneného na webovom sídle prevádzkovateľa parkoviska.

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

 Meno, priezvisko, titl. a podpis žiadateľa

 odtlačok pečiatky

Čipová karta vydaná žiadateľovi dňa ................................... Podpis zodpovedného pracovníka

 Služieb mesta Piešťany