

Vyplní žiadateľ

Taxislužba:

Sídlo:

IČO:

Zodpovedná osoba:

Kontakt:

Ž i a d o s ť

na vydanie vjazdovej karty na Parkovú ulicu Galanta počas konania XXXIX. ročníka Galantských trhov v dňoch 14.- 17.08.2025.

Počet požadovaných kariet: ks

ŠPZ:
.....

.....

podpis žiadateľa

Vyplní MSKS

Príloha koncesia: ANO - NIE

Prevzal ks kariet

podpis: