

Žádost o vydání průkazu na službu Senior taxi Obec Lužice

Žadatel.....
Jméno, příjmení, titul

Trvale bytem.....
Ulice, obec, část obce, PSČ

Datum narození **Věk k datu podání žádosti**

Držitel průkazu ZTP, ZTP/P: ANO - NE

Tel. č:

Službu SENIOR TAXI obce Lužice budu využívat zejména z důvodu:

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

Ze svého trvalého bydliště se potřebuji nejčastěji dopravit: *(můžete zaškrtnout i více možností)*

- Městský úřad Hodonín, Masarykovo nám. 1, Národní třída 25, Horní Valy 2
- Nemocnice TGM Hodonín
- Poliklinika Horní Valy a Národní třída v Hodoníně
- Nemocnice Kyjov
- Nemocnice Břeclav
- Lékaři na území měst Hodonín, Břeclav a Kyjov
- Lékař v zdravotnické ordinaci v Mikulčicích

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Lužicích dne

Podpis žadatele.....