**Žiadosť o vydanie súhlasu s vykonaním výtvarnej aktivity – graffiti podľa čl. 2 ods. 3 VZN mesta Trenčín č. 8/2008 o povoľovaní a vykonávaní niektorých výtvarných aktivít na území mesta Trenčín**

1. Údaje o žiadateľovi:

 a) Meno a priezvisko (alebo názov): ....................................................................

 b) Trvalý pobyt alebo sídlo: .................................................................................

 c) IČO: .................................................................................................................

 d) telefonický alebo e-mailový kontakt:...............................................................

2. Odôvodnenie žiadosti:..................................................................................................

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

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

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

3. Dátum a presný čas začiatku výtvarnej aktivity: ...........................................................

4. Dátum a presný čas ukončenia výtvarnej aktivity: ........................................................

5. Presné miesto, kde sa má výtvarná aktivita uskutočniť:................................................

6. Zoznam osôb, ktoré budú uskutočňovať výtvarnú aktivitu:

 Meno Priezvisko Trvalý pobyt Podpis

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

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

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

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

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

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

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

 (použite koľkokrát je potrebné)

 Zároveň všetky osoby uvedené v bode 6 tejto žiadosti splnomocňujeme nižšie uvedeného zástupcu, aby nás zastupoval(a) v konaní pred Mesto Trenčín vo veciach týkajúcich sa vydania, príp. odvolania súhlasu s vykonaním výtvarnej aktivity – graffiti podľa čl. 2 ods. 3 VZN mesta Trenčín č. 8/2008 o povoľovaní a vykonávaní niektorých výtvarných aktivít na území mesta Trenčín:

a) Meno a priezvisko (alebo názov) splnomocnenej osoby:............................................

b) Trvalý pobyt alebo sídlo: ............................................................................................

c) IČO: ............................................................................................................................

d) Telefonický alebo e-mailový kontakt:..........................................................................

e) Podpis splnomocneného zástupcu, ktorým súhlasí s prijatím plnej moci:...................

7. Podpis žiadateľa/splnomocneného zástupcu: ...............................................................

Príloha:

a) Presný grafický návrh zamýšľanej výtvarnej aktivity – graffiti (napr. výkres, fotografia),

b) Súhlas vlastníka stavby, na ktorej sa má uskutočniť výtvarná aktivita, pokiaľ nie je stavba vo vlastníctve Mesta