**ŽÁDOST dle § 45 správního řádu**

KHS kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě, Tolstého 1914/15, 586 01 Jihlava

**Žadatel nebo jiná osoba oprávněná na základě plné moci (dále jen „žadatel“):**

*(název nebo celé jméno, úplná adresa včetně PSČ, IČ, telefonní číslo, e-mail,* ***ID datové schránky****)*

|  |
| --- |
|  |

**Název a popis věci, včetně základních údajů, typu a adresy provozovny:**

*(např. schválení provozního řádu/schválení změny provozního řádu vodovodu, provozovny služeb apod.)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  |  | Čitelný podpis: |  |  |