**Žádost o užívání služby Senior taxi**

Žadatel ……………………………………………………………………………………...

 *(jméno, příjmení, č. OP, telef. číslo)*

Trvale bytem ……………………………………………………………………………….

 *(ulice, č.p., obec, část obce, PSČ)*

Datum narození……………………………………

Kritérium splněno ANO - NE *(podmínka trvalého pobytu)*

Kritérium splněno ANO - NE *(podmínka dovršení věku 70 let v daném kalend.roce)*

Službu Senior taxi budu využívat zejména z důvodu:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

V Ostravě dne:…………………………… Podpis žadatele:…………………………….