



Obec Město Libavá
Berounská 41, 783 07 Město Libavá

ŽÁDANKA O OPRAVU

ŽADATEL:

(JMÉNO, PŘÍJMENÍ)

ADRESA :

.....

KONTAKT (telefon) :

CO SE POKAZILO? :

(vyplní žadatel)

.....

.....

.....

JAK A KDO TO OPRAVIL:

(vyplní obecní úřad)

.....

.....

.....

.....

V Městě Libavá dne

PODPIS: