

**Samospráva č.p.**  
ul. ....  
412 01 Litoměřice\*\*  
410 02 Lovosice\*\*

**Žádanka\*** číslo: .....

Jméno uživatele ..... poschodí ..... číslo bytu .....

číslo telefonu ..... mobil ..... jiné spojení .....

**Popis závady** **způsob úhrady**

----- 1 2

----- 1 2

----- 1 2

Legenda: \* vyplní správce

\*\* nehodící se škrtněte

1 – úhrada bude provedena z DZO

2 – celé náklady hradí uživatel

**Datum podání\*:** \_\_\_\_\_

**Žádanku převzal\*:** \_\_\_\_\_

**Podpis žadatele:** \_\_\_\_\_

**Podpis předsedy samosprávy:** \_\_\_\_\_

tel.kontakt