**Město Kostelec nad Orlicí**

**OZNÁMENÍ O KONÁNÍ SHROMÁŽDĚNÍ OBČANŮ**

**(podle zákona č. 84/1990 Sb. ve znění pozdějších platných předpisů o právu**

**shromažďovacím)**

**SVOLAVATEL :**

***Fyzická osoba***

**Jméno, příjmení a datum narození:**

**Adresa místa trvalého pobytu:**

**Telefonický kontakt a adresa pro zasílání elektronické pošty:**

**Adresa pro doručování** (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)**:**

***Právnická osoba***

**Název a sídlo právnické osoby:**

**OSOBA, KTERÁ JE ZMOCNĚNÁ JEDNAT V ZASTOUPENÍ SVOLAVATELE:**

**Jméno, příjmení a datum narození:**

**Adresa místa pobytu:**

**Telefonický kontakt a adresa pro zasílání elektronické pošty:**

**Adresa pro doručování** (je-li odlišná od adresy místa pobytu)**:**

**ÚČEL SHROMÁŽDĚNÍ:**

**MÍSTO KONÁNÍ:**

**VÝCHOZÍ MÍSTO, TRASA, MÍSTO UKONČENÍ** (jde-li o pouliční průvod):

**DEN KONÁNÍ:**

**DOBA ZAHÁJENÍ: DOBA UKONČENÍ:**

**PŘEDPOKLÁDANÝ POČET ÚČASTNÍKŮ:**

**POČET POŘADATELŮ, JEJICH OZNAČENÍ, DALŠÍ OPATŘENÍ:**

**PŘÍLOHY :**

(např. Rozhodnutí o zvláštním užívání komunikace, v případě záboru silnice nebo místní komunikace; Souhlas vlastníka či uživatele koná-li se shromáždění pod širým nebem mimo veřejná prostranství apod.)

**Datum podání žádosti : ………………… ………………………….…………………………………**

 **Jméno a podpis svolavatele:**