Obecní úřad Čkyně

Čkyně 2

384 81

jméno a příjmení/spolek/firma: ………………..

adresa: ………………..

 Ve ……………. dne ………..

**Žádost o změnu času nočního klidu**

 Žádám Vás o schválení změny času nočního klidu. Dne …………. se uskuteční akce ………………………..v prostorách ………………………. Počátek dne ………… od …….. hodin, konec akce dne …………. ve ……….. hodin.

 …………………………………….

  *jméno*