

Městský úřad Dobruška

Odbor dopravy a správy vnitřních věcí
registr řidičů
Komenského 629
518 01 Dobruška

Žádost o vrácení řidičského oprávnění

Žádost podaná dle § 100 odst. 1 zákona 361/2000 Sb. o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů v platném znění.

Žádost vyplňujte tiskacím písmem

jméno, příjmení, titul :

datum narození:místo :

adresa trv. pobytu:

průkaz totožnosti číslo:

rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti
ze dne :

žádám o vrácení řidičského oprávnění skupin:

dokládám posudek o zdravotní způsobilosti ze dne:
(ne starší 30 dní)

dokládám doklad o odborné způsobilosti ze dne:
(ne starší 30 dní)

Městský úřad Dobruška, odbor dopravy a správy vnitřních věcí,
nám. F.L. Věka 11, Dobruška

Vám dne: vrátil řidičský průkaz č.

pro skupiny:

předal:

převzal: