

Žádost

o vrácení řidičského oprávnění podle § 123d odst. 3 zák. č. 361/2000 Sb.,
o provozu na pozemních komunikacích
(po "12 bodech")

a) Jméno a příjmení žadatele:

b) Adresa obvyklého bydliště žadatele:

ulice	<input type="text"/>	číslo popisné / evidenční	<input type="text"/>
PSC	<input type="text"/>	obec	<input type="text"/>

c) Datum, místo narození a rodné číslo:

datum narození

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

místo narození

rodné číslo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

d) Datum pozbyetí řidičského oprávnění z důvodu dosažení 12b

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

e) Skupin avozidel, pro kterou se žádá o vrácení řidičského oprávnění:

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C	C1E	CE	D1	D	D1E	DE	T
----	----	----	---	----	---	----	----	---	-----	----	----	---	-----	----	---

Odůvodnění žádosti:

Datum podání :

v Příbrami

Podpis žadatele:

vyplňuje pracovník úřadu

Ověření totožnosti:

doklad totožnosti číslo: _____

platnost dokladu do: _____

Ověřil: _____

Povinné přílohy:

Výpis z EKŘ

Doklad o odborné způsobilosti ne starší 30 dní

Posudek o zdravotní způsobilosti včetně dopravně psychologického vyšetření