

M Ě S T S K Ý Ú Ř A D B L A N S K O

ODBOR VNITŘNÍCH VĚCÍ

oddělení dopravně správních agend

nám. Svobody 32/3, 678 01 Blansko

Pracoviště: nám. Republiky 1316/1, 678 01 Blansko

Ž Á D O S T

o vrácení řidičského oprávnění podle § 100 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení žadatele:

.....
.

Adresa obvyklého bydliště žadatele na území ČR: (ulice, číslo popisné/evidenční, obec, PSČ)

.....
.

Datum, místo narození a rodné číslo žadatele:

.....
.

Datum nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění:

.....
.

Skupiny vozidel, pro kterou se žádá o vrácení řidičského oprávnění:

.

AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	B+E	C1+E	C+E	D1+E	D+E	T
----	----	----	---	----	---	----	---	----	---	-----	------	-----	------	-----	---

Datum podání

Podpis žadatele:

V Blansku dne:.....

.....

K žádosti se přiloží:

1. platný doklad totožnosti
2. posudek o zdravotní způsobilosti vydaný posuzujícím lékařem, který nesmí být ke dni podání žádosti starší 30 dní
3. doklad o odborné způsobilosti žadatele, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní, je-li žádost podávána po uplynutí více než tří let od nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti