Uherské Hradiště
Srdce Slovácka

Městský úřad Uherské Hradiště
Odbor dopravních a správních agend
Odloučené pracoviště: Revoluční 1023

Žádost o vrácení pozbytého řidičského oprávnění

Jméno: Příjmení:

Adresa obvyklého bydliště žadatele na území ČR nebo místa studia:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Telefon:

Žádám Vás o vrácení řidičského oprávnění skupiny:

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

Podle ustanovení § 102 odst. 2 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, podávám žádost o vrácení řidičského oprávnění, které jsem pozbyl/a podle ust. § 94a odst. 1 uvedeného zákona, rozhodnutím:

ze dne:

číslo jednací: datum nabytí právní moci:

Shora uvedenou žádost odůvodňuji pominutím důvodů pro pozbytí řidičského oprávnění podle ust. § 94a odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, neboť:

- dne: byl ukončen výkon trestu nebo příslušným správním úřadem uložen správní trest zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel,
- dne: nabylo právní moci rozhodnutí o upuštění nebo usnesení o podmíněném upuštění od výkonu zbytku tohoto správního trestu nebo tohoto trestu, pod č.j.:

K této žádosti současně přikládám:

1) **platný doklad totožnosti č.** *(vyplňte):*
2) **rozhodnutí**, kterým mně byl uložen správní trest, **nebo rozsudek**, kterým mně byl uložen trest zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel (ZŘMV), popřípadě ověřená kopie rozhodnutí nebo usnesení, kterým bylo rozhodnuto o upuštění nebo o podmíněném upuštění od výkonu zbytku tohoto správního trestu nebo tohoto trestu,
3) **posudek o psychické způsobilosti, ze kterého je zřejmé, zda je posuzovaná osoba psychicky způsobilá k řízení motorových vozidel, psychicky způsobilá k řízení motorových vozidel s podmínkou nebo psychicky nezpůsobilá k řízení motorových vozidel. Tento posudek je vytvořen na podkladě posudku zdravotní způsobilosti, který není starší 30 dní.** *(přikládá se, pokud byl správním orgánem uložen ZŘMV nejméně na 6 měsíců nebo soudem bez ohledu na dobu trvání nebo soudem podmíněně odloženo podání návrhu na potrestání nebo podmíněně zastaveno trestní stíhání),*
4) **posudek o zdravotní způsobilosti a doklad o odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel** *(přikládá se pouze pokud od právní moci rozsudku nebo rozhodnutí, jímž došlo k uložení zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel, uplynul více než jeden rok). Doklad o odborné způsobilosti nesmí být ke dni podání žádosti starší než 60 dní.*

Datum:

.....
podpis žadatele

Datum ověření údajů v žádosti: Ověřil:

Masarykovo náměstí 19
686 01 Uherské Hradiště
www.mesto-uh.cz
T +420 572 525 111
E epodatelna@mesto-uh.cz
IČ 00291471
DIČ CZ00291471
Č. Ú. 19–1543078319/0800
DS ef2b3c5