Žádost o vrácení řidičského oprávnění

pominuly důvody podle § 94 odst. 1 písm.c), tj. zákaz řízení mot. voz. uložený soudem nebo správním úřadem

Jméno :	Příjmení :	Adresa trvalého pobytu žadatele : PSČ :
Datum narození :		Rodné číslo :
Místo narození :		/
Datum vykonatelnosti rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění :		
Řidičské oprávnění příslušné skupiny nebo podskupiny o jejíž vrácení je žádáno :		
V ..... Dne ..... Podpis :		

Záznam registračního místa
OP - pas č. Podpis

K žádosti doložíte :

- Platný doklad totožnosti žadatele