

# ŽÁDOST O VRÁCENÍ ŘIDIČSKÉHO OPRÁVNĚNÍ

Já (jméno + příjmení) .....

datum narození.....

adresa trvalého pobytu.....

.....

adresa pro doručování písemností.....

.....

telefonický kontakt (mobil/pevná linka).....

skupina nebo podskupina ŘO o jehož vrácení je žádáno.....

žádám o vrácení řidičského oprávnění, jelikož mi již uplynula doba zákazu řízení všech motorových vozidel.

V Děčíně dne.....

Podpis žadatele.....

## Povinné přílohy žádosti

### platný doklad totožnosti

#### po zákazu řízení motorových vozidel – ZŘMV (§ 102 zákona č. 361/2000 Sb.)

- Rozhodnutí o uložení správního trestu/rozsudek o uložení trestu, popř. rozhodnutí/usnesení o upuštění od výkonu zbytku ZŘMV
- doklad o odborné způsobilosti k řízení ne starší 60 dní (jen pokud od ZŘMV uplynul více než rok)
- lékařský posudek o zdravotní způsobilosti včetně dopravně psychologického vyšetření, pokud byl soudem uložen trest ZŘMV, nebo správním orgánem uložen správní trest ZŘMV, byl-li tento správní trest uložen na dobu nejméně 6 měsíců, nebo v případě podmíněného odložení podání návrhu na potrestání nebo podmíněného zastavení trestního stíhání, v průběhu jehož zkušební doby se zavázala zdržet se řízení motorových vozidel.
- lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, pokud od právní moci rozsudku nebo rozhodnutí o ZŘMV uplynul více než rok

#### po 1 roce po pozbytí ŘO z důvodu dosažení 12 bodů (§ 123d zákona č. 361/2000 Sb.)

- doklad o odborné způsobilosti k řízení ne starší 30 dní
- lékařský posudek o zdravotní způsobilosti včetně dopravně psychologického vyšetření

**Vyplní obecní úřad s rozšířenou působností:**

Totožnost ověřena podle OP: .....

Žádost převzal dne: ..... Razítko a podpis.....

Vzhledem k tomu, že byly splněny všechny zákonem stanovené náležitosti a bylo žadateli

vyhověno zcela, bylo dne: .....

vráceno výše jmenovanému řidičské oprávnění pro skupinu.....

a řidičský průkaz ev. číslo: .....

vydaný dne: ..... kým.....

.....

Podpis oprávněné osoby

razítko

.....

převzal