

Žádost o vydání paměťové karty vozidla

č. ORP:	Sídlo ORP:
---------	------------

Důvod žádosti*): Nová karta
Obnova karty
Náhrada karty
Zneplatnění karty

č. stávající karty:.....

stávající karta odevzdána *) ANO-NE

Údaje o provozovateli vozidla:

Název podniku (nebo fyzické osoby):

Adresa:.....

..... PSČ:.....

Jméno a příjmení (v případě právnické osoby jednatel):

IČO:

Telefon

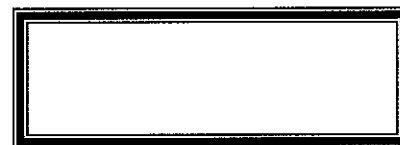
Email

K žádosti se dokládá*):

- živnostenský list nebo výpis z OŘ:
- zplnomocnění při zastupování
- doklad totožnosti žadatele

V _____ dne _____

Podpis
žadatele



(v případě právnické osoby jednatel)

*) nehodící se přeškrtně

Žadatel svým podpisem potvrzuje správnost vyplněných údajů. Nakládání s paměťovou kartou vozidla se řídí nařízením Rady EHS 3821/1985, v platném znění, a zákonem č. 56/2001 Sb., v platném znění.

Vydání dokladu č.	Datum	Převzal