

Městský úřad Luhačovice
odbor dopravy
nám. 28. října 543
763 26 Luhačovice

Žádost o vrácení řidičského oprávnění pozbytého v důsledku dosažení 12 bodů

(dle § 123d zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Datum pozbytí řidičského oprávnění v důsledku dosažení 12 bodů:

Žádám o vrácení řidičského oprávnění skupin vozidel:

V Luhačovicích dne:

Podpis žadatele:

K žádosti se dokládá:

1. platný doklad totožnosti
2. doklad o odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do příslušné skupiny, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní
3. lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel
4. posudek o dopravně psychologickém vyšetření