

jméno a příjmení:.....

.....
adresa obvyklého bydliště žadatele na území ČR

datum a místo narození:.....

rodné číslo:.....

.....
skupina řídičského oprávnění, o niž se žádá

V Praze dne:

**Magistrát hlavního města Prahy
Odbor dopravněsprávních činností
Na Pankráci 1685/17,19
140 21 P r a h a 4**

Věc: Žádost o vrácení pozbytého řídičského oprávnění (po ZŘMV)

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 řídičského oprávnění, které jsem pozbyl/a dne podle ust. § 94a odst. 1 uvedeného zákona rozhodnutím..... ze dne..... Pod spisovou značkou....., které nabylo právní moci dne....., neboť mi byl uložen zákaz řízení motorových vozidel na dobu..... měsíců s účinností ode dne.....

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

- dne byl ukončen výkon trestu nebo sankce zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel,
- dne nabylo právní moci rozhodnutí o upuštění nebo usnesení o podmíněném upuštění od výkonu zbytku této sankce nebo tohoto trestu

K této žádosti současně přikládám:

1. **platný doklad totožnosti evidenční číslo (vyplňte)**
2. **rozhodnutí**, kterým mně byla uložena sankce, **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 této sankce nebo tohoto trestu a dále viz § 102 odst.3 písm. b) z.č. 361/2000 Sb.
3. **doklad o prokázání psychické způsobilosti k řízení motorových vozidel (přikládá se, pokud byl správním orgánem uložen ZŘMV nejméně na 6 měsíců nebo soudem bez ohledu na dobu trvání nebo podmíněně odloženo podání návrhu na potrestání nebo podmíněně zastaveno trestní stíhání, v průběhu jehož zkušební doby se žadatel zavázal zdržet se řízení motorových vozidel)**
4. **doklad o zdravotní a 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), který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 60 dní.**
Rozhodnutí zaslat poštou: **ž á d á m / n e ž á d á m ***

Podpis žadatele:.....

tel.:..... e-mail:.....@.....

Podpis úřední osoby DSC MHMP, která ověření totožnosti žadatele dne.....dle platného

dokladu totožnosti provedla (čitelný podpis)

Informace: Je-li žádost zasílána poštou, musí být podpis žadatele úředně ověřen (§117 uved. zákona)