

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 dopravně právních činností**  
**Na Pankráci 1685/17,19**  
**140 21 P r a h a 4**

**Věc: Žádost o vrácení pozbytého řídičského oprávnění po uplynutí zákazu řízení motorových vozidel (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 (zákon o silničním provozu), 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 pomínutím důvodů pro pozbytí řídičského oprávnění podle ustan. § 94a odst. 1 zákona o silničním provozu, ve znění pozdějších předpisů, neboť:

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

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)**
4. **doklad o zdravotní (ne starší 90 dnů) a odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel (ne starší 60 dnů) (přikládá se pouze pokud od právní moci rozsudku nebo rozhodnutí, jímž došlo k uložení zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel, uplynul ke dni podání žádosti více než jeden rok).**

Rozhodnutí zaslat poštou: **ž á d á m / n e ž á d á m \***

Prosím o podání informace o možnosti vyzvednutí rozhodnutí o žádosti na tyto kontaktní osobní údaje s jejichž zpracováním souhlasím.

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

Podpis žadatele:.....

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

dokladu totožnosti provedla (čitelný podpis) .....

**Informace: Je-li žádost zasilána poštou, musí být podpis žadatele úředně ověřen (§117 zákona o silničním provozu)**

**\*Nehodící se škrtněte**