

ŽÁDOST
o upuštění od výkonu zbytku zákazu činnosti
spočívající v zákazu řízení motorových vozidel po uplynutí poloviny doby správního trestu

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo: /

Místo narození:

Číslo OP:

Trvalý pobyt:

PSČ:

Doručovací adresa (jiný pobyt*):

PSČ*:

Telefonní číslo*:

Email*:

Žádám tímto dle § 47 odst. 4 zákona č. 250/2016 Sb., o odpovědnosti za přestupky a řízení o nich, ve znění p. p. o upuštění od výkonu zbytku zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel po uplynutí poloviny doby správního trestu, který mi byl uložen rozhodnutím:

Městského úřadu Hlinsko, vedeném pod číslem jednacím

ze dne, které nabylo právní moci dne

Datum zahájení výkonu správního trestu zákazu řízení motorových vozidel:

Délka uloženého ZŘMV měsíců Skupiny motorových vozidel:

Datum ukončení výkonu správního trestu zákazu řízení motorových vozidel:

Odůvodnění žádosti:

.....

V dne

.....
podpis žadatele

Nevyplňujte – vyplňuje pracovník úřadu !

Polovina uplynula: ano – ne

Správní trest: pokuta ve výši NŘ variabilní symbol

pokuta uhrazena dne splátkový kalendář nesjednán – sjednán (dne:)

ZŘMV na měsíců ode dne: zadržení ŘP

prohlášení ŘP za zadržený / ŘP odevzdán dne

právní moci rozhodnutí / ŘP odevzdán dne