

**Žádost o upuštění od výkonu zbytku zákazu činnosti
(po uplynutí poloviny doby výkonu sankce)**

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Datum nabytí právní moci rozhodnutí, v němž se ukládá zákaz činnosti řízení motorových vozidel/datum
zadržení řidičského průkazu:.....

Počet měsíců/roků zákazu činnosti:

V dne

.....

podpis žadatele

Totožnost ověřena dle OP:

Pokuta uhrazena dne:

Náklady řízení uhrazeny dne:

Splátkový kalendář ze dne:

Spláceno dle podmínek rozhodnutí: ANO/NE

podpis pracovníka MěÚ

Pokud bude žádost zaslána poštou, musí být podpis žadatele úředně ověřen.