

Návrh na upuštění od výkonu zbytku správního trestu zákazu činnosti
podle 47 odst. 4 zákona č. 250/2016 Sb.

Jméno a příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Bydliště

Datum nabytí právní moci rozhodnutí, kterým byl uložen zákaz činnosti

Číslo jednacích rozhodnutí, kterým byl uložen zákaz činnosti

Délka uloženého zákazu činnosti

Začátek výkonu zákazu činnosti

Odůvodnění návrhu

Datum

Podpis navrhovatele

Úřední záznamy:

Vyplňuje úřad!

Datum a podpis úřední osoby