

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ ŘIDIČSKÉHO OPRAVNĚNÍ (ŘO)****Jméno a příjmení****Datum narození****Rodné číslo****Místo narození****Adresa obvyklého bydliště****Žádám o vrácení ŘO (volbu zakřížkujte)**

Po výkonu trestu / správního trestu zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel (ZŘMV) nebo Po propuštění nebo podmíněném upuštění od výkonu zbytku trestu / správního trestu zákazu činnosti spočívajícího v ZŘMV, po zkušební době uloženého trestu spočívajícího ve zdržení se ŘMV, po závazku zdržet se řízení motorových vozidel – § 102 z. 361/2000 Sb.

Po pozbytí ŘO z důvodu dosažení 12 bodů – § 123d z. 361/2000 Sb.

Po odnětí zdravotní způsobilosti – § 100 z. 361/2000 Sb.

Po pozbytí odborné způsobilosti – § 101 z. 361/2000 Sb.

**Rozhodné datum pro vrácení ŘO****Skupina/podskupina ŘO o jejíž vrácení se žádá****Povinné přílohy k žádosti:****Vždy**

Platný doklad totožnosti

Pravomocné/vykonatelné rozhodnutí o trestu / správním trestu, o odnětí, o pozbytí, o upuštění, ...

**Dle konkrétní žádosti žadatele:** (povinnou přílohu sdělí žadateli oprávněná úřední osoba na žádost)

Doklad o odborné způsobilosti ne starší 30 dnů / 60 dnů

Doklad o zdravotní způsobilosti ne starší 30 dnů

Posudek o kladném výsledku dopravně psychologického vyšetření

Potvrzení o úspěšném absolvování terapeutického programu

Potvrzení o úspěšném absolvování dopravně psychologického pohovoru

Potvrzení o úspěšném absolvování školení začínajících řidičů



V

Datum

Podpis

---

***Vyplní obecní úřad obce s rozšířenou působností***

Totožnost ověřena podle OP

Žádost převzal dne

Razítko a podpis

Vzhledem k tomu, že byly splněny všechny zákonem stanovené náležitosti, žadateli bylo zcela vyhověno dne

ŘO vráceno pro skupinu

a řidičský průkaz ev. číslo

vydaný dne

kým

případně byla podána žádost o nový řidičský průkaz. Číslo žádosti

Podpis oprávněné osoby

Razítko

Převzal