

Městský úřad Vítkov, náměstí Jana Zajíce 7, 749 01 Vítkov
Odbor dopravy

VYŘIZUJE:

TEL.: 556 312 247

ČJ:

SP. ZNAČKA:

DATUM:

ŽÁDOST O VYŘAZENÍ VOZIDLA Z EVIDENCE VOZIDEL TAXISLUŽBY

podle § 21a odst. 6 zákona č. 111/1994 Sb., o silniční dopravě, ve znění pozdějších předpisů

Identifikační údaje dopravce:

Obchodní firma, právní forma, popř. jméno a příjmení, případně odlišující dodatek u fyzické osoby:

Dat. nar. (u fyzické): _____ IČ (fyzická i právnická osoba) _____

Místo sídla nebo trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa (je-li jiná než
místo sídla či trvalého pobytu): _____

Údaje o vozidle, které se vyřazuje:

SPZ (RZ): _____ Tovární značka a obchod. označení: _____

Barva vozidla: _____ Rok výroby: _____ Přidělené evidenční číslo _____

Datum, k němuž má být vozidlo vyřazeno z evidence taxislužby: _____

Souhlasím se zpracováním osobních údajů příslušnými útvary Městského úřadu Vítkov a prohlašuji, že mnou uvedené informace jsou pravdivé.

Telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Ve Vítkově dne _____ Podpis dopravce: _____

*Přílohy: doklad o zařazení vozidla do evidence vozidel taxislužby ze dne, který
byl vrácen DŮ ANO *) NE*)*

* Pokud provádíte úkon jménem právnické osoby jako její statutární orgán, uveďte pod podpisem čitelně své jméno a příjmení, datum narození a Vaši funkci a nebylo-li tak již učiněno, doložte doklad opravňující Vás jednat jménem právnické osoby.

* Pokud provádíte úkon jako zástupce fyzické osoby, uveďte pod podpisem čitelně své jméno a příjmení a datum narození a nebylo-li tak učiněno, přiložte k oznámení písemný originál plné moci.