

**MĚSTSKÝ ÚŘAD BOSKOVICE**

Odbor dopravy

nám. 9. května 2

**680 01 BOSKOVICE**

## **Oznámení o vzdání se řidičského oprávnění**

(dle § 94 odst. 2, 3 zák. č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů )

**Jméno a příjmení** .....

**Adresa trvalého pobytu** .....

**Datum a místo narození** .....

**Rodné číslo** .....

**Datum udělení řidičského oprávnění** .....

Vzdávám se tímto **všech** řidičských oprávnění jejichž jsem držitelem a odevzdávám řidičský průkaz č. ....

V Boskovicích dne .....

podpis .....

vyplní příslušný úřad

**OVĚŘENÍ TOTOŽNOSTI:**

Číslo občanského průkazu: ..... Ověřil:.....