

## Žádost o udělení oprávnění řidiče taxislužby (průkazu řidiče)

Podle § 21c odst. 1 zákona č. 111/1994 Sb. v platném znění žádám o udělení oprávnění řidiče taxislužby:

Jméno\*

Příjmení\*

Číslo OP\*

R. č.\*

Místo narození\*

Okres narození\*

Telefon

### Adresa trvalého pobytu

Ulice\*

Č. p.\*

Č. or.

Obec\*

PSC\*

Stát

### Adresa pro doručování (zaškrtnout a vyplnit jen je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)

Ulice

Č. p.

Č. or.

Obec

PSC

Podpis:.....

---

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

**Magistrát města Chomutova, odbor stavební úřad, Zborovská 4602, 430 28, Chomutov**

Telefonické dotazy směřujte na **474 637 975**.