

## Žádost o vydání paměťové karty vozidla

č. ORP:	Sídlo ORP:
---------	------------

**Důvod žádosti\*):** Nová karta  
Obnova karty  
Náhrada karty  
Zneplatnění karty

č. stávající karty:.....  
stávající karta odevzdána \*) ANO-NE

### Údaje o provozovateli vozidla:

Název podniku (nebo fyzické osoby): .....

Adresa:.....

..... PSČ:.....

Jméno a příjmení (v případě právnické osoby jednatel): .....

IČO: .....

Telefon .....

Email .....

### K žádosti se dokládá\*):

- živnostenský list nebo výpis z OŘ:
- zplnomocnění při zastupování
- doklad totožnosti žadatele

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis  
žadatele



(v případě právnické osoby jednatel)

\*) nehodící se přeškrtně

Žadatel svým podpisem potvrzuje správnost vyplněných údajů. Nakládání s paměťovou kartou vozidla se řídí nařízením Rady EHS 3821/1985, v platném znění, a zákonem č. 56/2001 Sb., v platném znění.

Vydání dokladu č.	Datum	Převzal