

OZNÁMENÍ O VZDÁNÍ SE ŘIDIČSKÉHO OPRAVNĚNÍ

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu

Datum narození: Místo:

Rodné číslo: /

Dobrovolně se vzdávám řidičského oprávnění této skupiny (těchto skupin):

skupina	datum udělení

skupina	datum udělení

skupina	datum udělení

skupina	datum udělení

V Domažlicích dne:

.....
podpis

Doklad totožnosti: ověřil:

Odevzdán ŘP č.: