**ŽÁDOST**

**O VRÁCENÍ ŘIDIČSKÉHO OPRÁVNĚNÍ**

**§ 100**

Dle ust. § 100 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů, a ust. § 37 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění zákona č. 413/2005 Sb. podávám žádost o vrácení řidičského oprávnění, neboť důvody pro odnětí řidičského oprávnění podle ust. § 94 odst. 1 písm. a) cit. zákona, pominuly.

1. jméno a příjmení žadatele telefon
2. adresa trvalého pobytu žadatele
3. adresa pro doručování

(v případě, že je odlišná od trvalého pobytu)

1. datum a místo narození/ rodné číslo
2. datum nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti
3. řidičské oprávnění příslušné skupiny nebo podskupiny, o jejíž vrácení je žádáno

**K žádosti musí být přiložen:**

**a) platný doklad totožnosti žadatele**

**b) posudek o zdravotní způsobilosti vydaný posuzujícím lékařem, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní**

**c) doklad o odborné způsobilosti žadatele, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní, pokud od právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti uplynuly více než tří roky**

Ve Šternberku dne…………………… Podpis…………………….

Číslo OP:…………………

F 04-04-04-04