

Žádost
Fyzické osoby nebo obchodní firmy
vy azení vozidla evidence vozidel taxislužby

- 1) Žádost musí být podaná na DÚ p ed dnem vy azení vozidla z evidence vozidel taxislužby
- 2) Odevzdání dokladu „Za azení vozidla do evidence vozidel taxislužby DÚ“ k vy azenému vozidlu

Fyzická osoba

Jméno a p íjmení :.....
Identifika ní íslo :..... Telefon :.....
Adresa místa podnikání :
Obec :Ulice, íslo :.....PS
Adresa pro doru ování : (pokud adresa není shodná s místem podnikání provozovatele taxislužby, tak se vyplní)
Obec :Ulice, íslo:PS :.....

Obchodní firma

Obchodní firma :
Identifika ní íslo : Telefon :.....
Sídlo obchodní firmy :
Obec:Ulice, íslo.....PS :.....
Adresa pro doru ování (pokud adresa není shodná se sídlem firmy, tak se vyplní)
Obec :Ulice, íslo :PS
Žádá vy adit ke dni201. z evidence vozidel taxislužby DÚ vozidlo :

SPZ/RZ vozidla (shodné eviden ním íslem)	Tovární a obchodní ozna ení vozidla	Rok výroby vozidla	Barva vozidla

V Litovli dne _____ 201 . Podpis dopravce : _____