

Ž á d o s t

o vydání průkazu řidiče taxislužby

Provozovatel taxislužby:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

IČ:

žádá o vydání průkazu řidiče taxislužby pro řidiče:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

pro územní obvod Varnsdorf.

.....
podpis řidiče

.....
podpis provozovatele taxislužby

Ve:..... dne:.....

K žádosti je připojeno:

- výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců)
- výpis z karty řidiče
- platný doklad o absolvovaném školení řidičů Taxi (profesní průkaz)
- platné potvrzení o lékařské prohlídce pro řidiče Taxi
- 1 x fotografie