

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
ODBOR DOPRAVNÍCH AGEND
ODDĚLENÍ TAXISLUŽBY

Č.j.: S-MHMP

ŽÁDOST

o vystavení duplikátu osvědčení o úspěšně vykonané zkoušce řidiče taxislužby

Žadatel/žadatelka:

jméno, příjmení, titul:		r.č.:
místo trvalého pobytu:	ulice:	č.p. /č.o.
	město:	PSČ:
spojení:	e-mail:	tel.:

Já, výše uvedený/uvedená, tímto žádám odbor dopravních agend Magistrátu hl. m. Prahy o vystavení duplikátu osvědčení o úspěšně vykonané zkoušce řidiče taxislužby (dále jen „osvědčení“), kterou jsem úspěšně vykonal/vykonala podle vyhlášky č. 23/1998 Sb. hl. m. Prahy, o ověřování znalostí řidičů taxislužby, ve znění pozdějších předpisů. Ve smyslu této vyhlášky musí žadatel v době podání žádosti splňovat **podmínku spolehlivosti** podle zákona o silniční dopravě.

Za vystavení duplikátu osvědčení se vybírá správní poplatek ve výši 100 ,-- Kč.

Datum úspěšně vykonané zkoušky:

Osvědčení Vám bude zasláno poštou.

V případě, že se Vaše doručovací adresa liší od místa trvalého pobytu, uveďte doručovací adresu:

doručovací adresa:	ulice:	č.p. /č.or.
	město:	PSČ:

Beru na vědomí, že podáním této přihlášky jsem u d ě l i l s o u h l a s se zpracováním mých osobních údajů v agendě ověřování znalostí řidičů taxislužby na území hl. m. Prahy.

V Praze dne podpis žadatele/žadatelky