

## EVIDENČNÍ KARTA ŘIDIČE

Obecní úřad obce  
s rozšířenou působností

Adresa:

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Datum a místo narození:

Okres:

Rodné číslo:

								/						
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Adresa trvalého pobytu:

### VYDANÉ OPRÁVNĚNÍ

Druh oprávnění	Číslo a série řidičského průkazu	Číslo protokolu o zkoušce	Datum zkoušky	Pořadové č. knihy vyd. RP	Poznámky (omezení apod.)

Lékařská prohlídka  
platí do:

Zvláštní záznamy:

Datum vyplnění karty:

Podpis:

**Záznamy o trestných činech a přestupcích v provozu na pozemních komunikacích a záznamy o řídičských oprávněních a řídičských průkazech**

Datum spáchání	Stručný popis	Kdo rozhodl datum rozhodnutí	Uložené opatření