Městský úřad Uherské Hradiště
Odbor dopravních a správních agend
Odloučené pracoviště: Revoluční 1023

Žádost o vyřazení vozidla z evidence vozidel taxislužby

(pro fyzickou osobu podnikající dle živnostenského zákona)

Jméno a příjmení:	
IČ:	
Adresa pobytu:	
Adresa pro doručování:	
Adresa místa podnikání:	
Telefonní kontakt:	

Registrační značka vozidla:		Tovární značka:	
Rok výroby:		Barva:	
Obchodní označení vozidla:			

Datum, k němuž má být vozidlo vyřazeno z evidence vozidel taxislužby:

Důvod vyřazení:

Datum:

.....
podpis provozovatele taxislužby