

EVIDENČNÍ KARTA ŘIDIČE					
Obecní úřad obce s rozšířenou působností			Adresa:		
Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Datum a místo narození:			Okres:		
Rodné číslo: [] [] [] [] [] [] / [] [] [] [] [] []					
Adresa trvalého pobytu:					
VYDANÉ OPRAVNĚNÍ					
Druh oprávnění	Číslo a série řidičského průkazu	Číslo protokolu o zkoušce	Datum zkoušky	Pořadové č. knihy vyd. ŘP	Poznámky (omezení apod.)
Lékařská prohlídka platí do:					
Zvláštní záznamy:					
Datum vyplnění karty:			Podpis:		

Pozn.: tiskopis je formátu A5

přední strana

Záznamy o trestných činech a přestupcích v provozu na pozemních komunikacích a záznamy o řidičských oprávněních a řidičských průkazech			
Datum spáchání	Stručný popis	Kdo rozhodl datum rozhodnutí	Uložené opatření

Pozn.: tiskopis je formátu A5

zadní strana"