# M Ě S  T S  K Ý Ú Ř A D K A P L I C E

Odbor dopravy a silničního hospodářství – dopravní úřad

Linecká 391, 382 41 Kaplice

Tel.: 380 303 103, fax: 380 303 108, e-mail: doprava@mestokaplice.cz, ivana.sosnova@mestokaplice.cz

Žádost o **zařazení - vyřazení** vozidla z evidence vozidel taxislužby

podle § 21a zákona 111/1994 Sb. zákona o silniční dopravě

**Provozovatel taxislužby:**

Jméno a příjmení / název společnosti: ….……………………………..…………………………………………...

Datum narození / identifikační číslo: ………………..………………………………………………………..........

Trvalý pobyt: …………………………………………………………………………………………………….....

Sídlo / místo podnikání: ..…………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování: ……………………………………………………………………………………………..

Telefon (nepovinné): ……………………………………………………………………………………………......

Datum, k němuž má být vozidlo **zařazeno –vyřazeno** z evidence vozidel taxislužby: ……………………………

**Údaje o vozidle:**

SPZ (RZ): …………………………………………………………………………………………………………….

Tovární značka: ………………………………………………………………………………………………………

Obchodní označení: ………………………………………………………………………………………………….

**Údaje o taxametru:**

Typ taxametru: ………………………………………………………………………………………………………...

Výrobní číslo taxametru: ………………………………………………………………………………………………

Výrobní číslo paměťové jednotky: ……………………………………………………………………………………

 Vozidlo nebude vybaveno taxametrem a tímto vozidlem bude poskytována přeprava výhradně na základě

 předchozí písemné smlouvy podle § 21 odst. 4.

Dne : ……………………..

 ………………………………………………

 podpis a razítko provozovatele