|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   **P:\Sdilena\Logo a Znak MČ Praha 14\Znak MČ - oficiální\Znak černobílý\Znak bez textu ČB - png.png** | Úřad MČ Praha 14 Bratří Venclíků 1073/8 198 21 Praha 9 **Odbor dopravy** | **ŽÁDOST O ZMĚNU RZ VOZIDLA NA DOPRAVNÍ ZNAČCE** **VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA****PRO OSOBNÍ VOZIDLO DRŽITELE PARKOVACÍHO PRŮKAZU PRO OSOBY** **SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM** |

**Žádám o změnu RZ vozidla na dopravní značce č. IP 12 „Vyhrazené parkoviště“, zřízené podle § 67 odst. 9 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích v platném znění a zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích v platném znění.**

# Žadatel: …………………………………………………………………………………………

**Datum narození: ………………………………………………………………………………..**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………………..**

**Telefon / E-mail : .……………………………………………………………………………..**

**Umístění vyhr. parkovacího místa: …………………………………………………………….**

**Rozhodnutí č.j.: ……………………………………………. ze dne ……………………………**

**Původní RZ vozidla: ……………………………………………………………………………**

**Nová RZ vozidla: ………………………………………………………………………………**

# Datum: ………………………………. Podpis: ………………………………………………

 **Příloha: Oboustranná kopie osvědčení o registraci vozidla (velký technický průkaz).**