

Magistrát města Brna

Odbor zdraví

Žádost o vydání označení vozidla lékaře konajícího návštěvní službu č. O 5a

Dle § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a §21 vyhlášky č. 294/2015 Sb., kterou se provádějí pravidla provozu na pozemních komunikacích a úprava a řízení provozu na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

Žádám o vydání označení vozidla lékaře konajícího návštěvní službu č. O 5a:

Příjmení, jméno, titul

Datum narození Číslo průkazu totožnosti

Trvalý pobyt

Zdravotní služby poskytují:

A) Vlastním jménem:

Jméno/Název IČ

Adresa

Přílohy:

- průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem
- rozhodnutí o registraci zdrav. zařízení (rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdrav. služeb)
- čestné prohlášení žadatele, že vykonává návštěvní službu

nebo

B) Jako zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb:

Jméno/Název IČ

Adresa

Přílohy:

- průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem
- rozhodnutí o registraci zdrav. zařízení (rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdrav. služeb) poskytovatele zdrav. služeb
- potvrzení poskytovatele, že žadatel je jeho zaměstnancem a že vykonává návštěvní službu

V Brně dne Podpis žadatele