**Statutární město Karviná,**

**Magistrát města Karviné**

**Odbor rozvoje**

**Fryštátská 72/1**

**733 24 Karviná-Fryštát**

**Závazná přihláška ke zkoušce z prokazování znalosti místopisu a právních předpisů upravujících taxislužbu a ochranu spotřebitele řidiči taxislužby**

V souladu s OZV č. 5/2013 se tímto závazně přihlašuji ke zkoušce z prokazování znalosti místopisu a právních předpisů upravujících taxislužbu a ochranu spotřebitele.

**Jméno a příjmení**: …………………………………………………………….…………………………………………………………….

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

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

 …………………………………………………………………………………………………………………………

**Číslo řidičského průkazu:** ………………………………..………………………………………………………………………………………….

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

**Poznámka:** ……….………………………..………………………………………..……………………………………………………………

Stvrzuji tímto, že se zúčastním organizovaných zkoušek z místopisu právních předpisů upravujících taxislužbu a ochranu spotřebitele a znalosti obsluhy taxametru, a to v termínu …………………………………………

V Karviné dne: ………………………………………… podpis uchazeče: ………………………………………………………………………….