



Formulář č. 20

Adresát:
MAGISTRÁT MĚSTA LIBEREC
Nám. Dr. E. Beneše 1, 460 59 Liberec 1
ODBOR DOPRAVY

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ VOZIDLA DO EVIDENCE VOZIDEL TAXISLUŽBY

Dopravce:

Obchodní firma, právní forma, popř. jméno a příjmení, případně odlišující dodatek u fyzické osoba:

Dat. nar. (u fyzické): _____ IČ (fyzická i právnická osoba): _____

Místo sídla nebo trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa (je-li jiná než
místo sídla či trvalého pobytu): _____

Údaje o vozidle, které se zařazuje:

SPZ (RZ): _____ Kategorie vozidla: _____ Barva vozidla: _____

Tovární značka a obchod. označení: _____ Datum TK: _____ Rok výroby: _____
(technická kontrola)

1) VOZIDLO JE VYBAVENO TAXAMETREM

Typ taxametru: _____ výrob.č.TXM: _____ č. pamět.jednotky.: _____

Nastavení sazeb: _____ ověření TXM: _____ počet sazeb: _____
/datum/ /datum/

2) VOZIDLO NENÍ VYBAVENO TAXAMETREM (vozidlem bude poskytována přeprava výhradně na základě předchozí smlouvy)

Datum, od kdy má být vozidlo zařazeno do evidence vozidel taxislužby: _____

Telefon: _____ e-mailová adresa: _____

V Liberci dne _____ Podpis dopravce: _____

Přílohy: kopie technického průkazu vozidla