
**Návrh na upuštění od výkonu zbytku správního trestu zákazu činnosti
podle § 47 odst. 4 zákona č. 250/2016 Sb.**

Jméno a příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Bydliště

Telefon*

e-mail*

Datum nabytí právní moci rozhodnutí, kterým byl uložen zákaz činnosti

Číslo jednací rozhodnutí, kterým byl uložen zákaz činnosti

Délka uloženého zákazu činnosti

Začátek výkonu zákazu činnosti

Odůvodnění návrhu

Datum

Podpis navrhovatele

Vyplňuje úřad!

Úřední záznamy

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Datum a podpis úřední osoby

* Nepovinný údaj, slouží k urychlení vyřízení žádosti.