**Žádost o změnu registrace k provozování autoškoly**

**Magistrátu města Frýdku-Místku**

Jméno: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Příjmení:…………………….……………………………………………………………...……………………………………….

Jméno, příjmení, datum narození, trvalý pobyt odpovědného zástupce: ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Název autoškoly :………….………………………………………………………………...…………………………………..

IČ: …………………………………………………………………………………………….……………………………………….

Adresa místa podnikání:………………………………………………………………..……………………………………...

Adresa pro doručování:…………………………………………………………...……………………………………………

(v případě, že je odlišná od adresy místa podnikání)

Dle zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů žádám o změnu registrace k provozování autoškoly. Změna se týká:

Datum:…………………………Podpis:………………………….