**Žádost o změnu registrace k provozování autoškoly**

**Magistrátu města Frýdku-Místku**

Název právnické osoby:…………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení statutárního zástupce:………………………………………………………………………………...

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

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

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

Adresa sídla:………………………………………………………………………………………………………………………..

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

(v případě, že je odlišná od adresy sídla)

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

Datum:………………………….Podpis:……………………………………….