|  |
| --- |
| VYPLNÍ PÔVODNÝ DRŽITEĽ! |

Ž I A D O S Ť

o priamy prevod držby vozidla v aktuálnom okrese

Evidenčné číslo ......................................................... druh vozidla ......................................................... kategória vozidla ...................................

tov. značka (D.1+D.3+D.2) ...................................................................................................................... farba vozidla ..........................................

č. podvozku (VIN) .............................................................................................. identif. č. motora (typ) ...............................................................

Pôvodný držiteľ vozidla ............................................................................................................................................................................................

trvalý pobyt (sídlo) ....................................................................................................................................................... PSČ ...................................

rodné číslo (IČO) ................................................................ doklad totožnosti č. ....................................................................................................

žiada o vykonanie tejto zmeny: PREVOD DRŽBY NA NOVÉHO DRŽITEĽA

(tu uvediete): – meno, priezvisko a dátum narodenia, (názov organizácie, IČO) nového držiteľa, adresu bydliska (sídla), PSČ nového držiteľa;

– príp. nové technické údaje o vozidle (trvalá zmena farby, zápis spájacieho zriadenia, pneumatík, ráfikov a pod.), resp. iné zmeny, o ktoré žiadate.

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

V .................................................................................. dňa ...........................................

........................................................................................

podpis pôvodného držiteľa (vlastníka), pečiatka

|  |
| --- |
| VYPLNÍ NOVÝ DRŽITEĽ! |

Ž I A D O S Ť

o zaevidovanie vozidla na nového držiteľa v aktuálnom okrese

Evidenčné číslo ......................................................... druh vozidla .........................................................................................................................

tov. značka ............................................................................................................................................... farba vozidla ..........................................

VIN ......................................................................................................................................................... kategória vozidla ..................................

Nový držiteľ vozidla .............................................................................................................................. doklad totožnosti č. ..............................

trvalý pobyt (sídlo) ....................................................................................................................................................... PSČ ...................................

rodné číslo (IČO) ...................................................................................................................................................................................................

žiada o vykonanie tejto zmeny: ZAEVIDOVANIE VOZIDLA NA NOVÉHO DRŽITEĽA

(tu uvediete): – údaje o novom vlastníkovi (ak je iný ako držiteľ, napr. leasing), meno, priezvisko a dátum narodenia, (názov organizácie, IČO) nového vlastníka, adresu bydliska (sídla), PSČ;

– nové technické údaje o vozidle (trvalá zmena farby, zápis spájacieho zriadenia, pneumatík, ráfikov a pod.);

– pridelenie nového evidenčného čísla, resp. uvediete iné zmeny, o ktoré žiadate.

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................

V .................................................................................. dňa ...........................................

|  |  |
| --- | --- |
| T MV SR 12-016 | IX/2014 |

........................................................................................

podpis nového držiteľa (vlastníka), pečiatka

Žiadam o doručenie osvedčenia o evidencii – časť I na (vyplní žiadateľ, ak sa vydáva taký doklad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| adresu pobytu\* ............................................................................................................................................................. | PSČ ................................... |  |
| inú adresu\* .................................................................................................................................................................. | PSČ ................................... |  |
| orgán Policajného zboru\* ........................................................................................................................................................................................ |  |
| mobil č. ......................................................... |  |  |
| e-mail ............................................................ | ............................................................................ |  |
| \*nehodiace sa prečiarknúť | podpis držiteľa (vlastníka) vozidla |  |
|  |  |

VYPLNÍ ORGÁN PZ!

Žiadateľ odovzdal doklady (tabuľky s EČ) ..............................................................................................................................................................

predložil doklad o PZP, príp. iný doklad ..................................................................................................................................................................

Žiadateľ prevzal vyššie uvedené predložené doklady a osvedčenie o evidencii časť II (príp. tabuľky s EČ)

.....................................................................................................................................................................................................................

prevzal dňa ............................................................ ............................................................................

podpis držiteľa (vlastníka), pečiatka

Kontrola identifikačných znakov vykonaná dňa ......................................

......................................................................................

kontrolu vykonal (podpis, pečiatka orgánu PZ)

Miesto na doklad o zaplatení správneho poplatku

............................................................................

podpis, pečiatka orgánu PZ