Okresnímu soudu v Sokolově

**trestní oddělení**

K. H. Borovského 57

356 32 Sokolov

 **Žádost o podmíněné upuštění od výkonu zbytku trestu zákazu činnosti**

Ke spisové značce: …..........................................

Jméno a příjmení: …….............................................................................................

Datum narození: …….............................................................................................

Rodné číslo: ….................................................................................................

Trvale bytem: ….................................................................................................

Současné bydliště: ….................................................................................................

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

Rozsudkem (Trestním příkazem) Okresního soudu v Sokolově ze dne …............................, spisová značka .................................. jsem byl/a uznán/a vinným/vinnou, za to mi byl udělen zákaz řízení motorových vozidel na dobu .............................................

**Žádám tímto Okresní soud v Sokolově o podmíněné upuštění od výkonu zbytku trestu zákazu řízení motorových vozidel,** neboť jsem již vykonal polovinu trestu. Uložený trest byl pro mne velkým ponaučením a nebude se to opakovat.

Další důvod žádosti:

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

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

Děkuji za kladné a brzké vyřízení mé žádosti.

S pozdravem.

V …................................... dne ................................

 **---------------------------------------------------**

 **podpis**