

BLOK NA POKUTU NA MÍSTĚ ZAPLACENOU

Číslo bloku: **D 0052281**

2. IČO / Dat. nar. obviněného

1. Jméno, příjmení / Název obviněného

3. Sídlo obviněného

4. Jméno, příjmení, adresa místa trvalého pobytu osoby jednající za obviněného

5. Totožnost obviněného nebo osoby jednající za obviněného ověřena

6. Popis skutku – čas, místo, způsob spáchání

7. Pokuta uložena za přešupek podle § 40/1991 Sb., ve znění p.p.

8. Celková výše uložené pokuty **5000,-** Kč, slovy **TEČ TISIC KODUN DESKÝCH** Kč

Platí jako stvrzenka o zaplacení pokuty.
Podpisem obviněného / osoby jednající za obviněného se příkazový blok stává pravomocným a vykonatelným rozhodnutím.

9. V **MELAN** dne **22. 8.** 20 **14**

10. Označení správního orgánu, jméno a příjmení, funkce nebo služební číslo či identifikační číslo oprávněné úřední osoby a její podpis **POPEŘENT KOD**

11. Souhlasím s projednáním přešupku v příkazním řízení na místě, potvrzuji, že údaje uvedené na všech částech bloku souhlasí, a potvrzuji převzetí části B bloku, dne **22. 8.** 20 **14**



48 6501 MFa 6501 - vzor 2-1

Část A bloku - Série BD / 2017

BLOK NA POKUTU NA MÍSTĚ ZAPLACENOU

Číslo bloku: **D 0169525**

1. Jméno, příjmení / Název obviněného

2. IČO / Dat. nar. obviněného

3. Sídlo obviněného

4. Jméno, příjmení, adresa místa trvalého pobytu osoby jednající za obviněného

5. Titul obviněného nebo osoby jednající za obviněného ověřena

6. Popis skutku – čas, místo, způsob spáchání *č. 51. Měst. 3. M. A. 40/1995 Sb. O PĚCULACI
REKLAMY - ABSENCE SELEKCI V ADRESU ÚSTAV DSOZ
Mladá Boleslav, Právní úřad, M. A. 40/1995 Sb.*

7. Pokuta uložena za přešupek podle § *80. odst. 6. M. A. 40/1995 Sb.* zák. č. *40/1995* Sb., ve znění p.p.

8. Celková výše uložené pokuty **2000,-** Kč, slovy **DVA TISÍCE KOLUN ĀESKÝCH** Kč

Platí jako stvrzenka o zaplacení pokuty.

Podpisem obviněného / osoby jednající za obviněného se příkazový blok stává pravomocným a vykonatelným rozhodnutím.

9. V *732/1* dne *20.8.* 20 *17* AP

10. Označení správního orgánu, jméno a příjmení, funkce nebo služební číslo či identifikační číslo oprávněné úřední osoby a její podpis *REFERENT KŠU*

11. Souhlasím s projednáním přešupku v příkazním řízení na místě, potvrzuji, že údaje uvedené na všech částech bloku souhlasí, a potvrzuji převzetí části B bloku, dne *20.8.* 20 *17* AP

podpis obviněného / osoby jednající za obviněného

