Plná moc

Já níže podepsaný: .....

Narozen: .....

Bytem: .....

Číslo pasu: .....

Tímto zmocňuji

Pana: .....

Narozeného: .....

Bytem: .....

K .....

.....

.....

Zmocnění se uděluje na dobu určitou a to do .....

V ..... dne .....

.....

[podpis zmocnitele]

Zmocnění přijímám.

V ..... dne .....

.....

[podpis zmocněnce]

Obecní úřad Přestavlky - Přestavlky 86, Hrochův Týnec 538 62, Česká Republika **Tel:** +420 465 467 111
Fax: +420 469 692 822 **E:** starosta.prestavlky@email.cz **W:** www.prestavlky.cz **IČ:** 00486264
ID datové schránky: rtubp6w **ČÚ:** 1144473389/0800