

Plná moc

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení

Datum, místo narození.....

Rodné číslo.....

Bytem

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Bytem

k

.....

V dne

úředně ověřený podpis zmocnitele

podpis zmocněnce