

Plná moc

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení *Rodné příjmení*.....

Datum, místo a stát narození.....*Státní občanství*

Bytem

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Bytem

V dne

úředně ověřený podpis zmocnítele