PLNÁ MOC

Zmocnitel (žadatel) .…………………………………………………..……………………….

 *(jméno, příjmení, datum narození, číslo OP)*

bytem …………………………………. …...…………………………………………………

zmocňuji

zmocněnce ……..………..…………………………………………………………………….

*(jméno, příjmení, datum narození, číslo OP)*

bytem ………………………………………………………………………………………….

k:

* podání žádosti o zavedení služby Senior expres\*
* převzetí průkazu Senior expres\*

\*nehodící se škrtněte

V Ostravě dne …………………………………..

………………………………………… …………………………………………….

 podpis zmocnitele (žadatele) podpis zmocněnce