

Plná moc

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení

Datum a místo narození

Státní občanství

Bytem

zmocňuji tímto

Jméno, příjmení

Datum a místo narození

Bytem

k podání žádosti a převzetí ks výpisu ze zbrojního listu.

V dne

úředně ověřený podpis zmocnítele

výpis/y převzal (podpis zmocněnce)

Poznámka:

Po provedení úkonu se plná moc žadateli o výpis nevrací.