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 ŠENOV\*
* převzetí průkazu SENIOR EXPRES ŠENOV\*

\* nehodící se škrtněte