

Příloha č. 3
Plná moc

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 express Hošťálkovice
- převzetí průkazu Senior express Hošťálkovice

V Ostravě - Petřkovicích dne

.....

podpis zmocnitele (žadatele)

.....

podpis zmocněnce