



## Plná moc

Já, níže podepsaný/á: .....

Narozen/a: ..... Rodné číslo (číslo pojištěnce): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa trvalého bydliště: .....

### zmocňuji tímto

Pana/paní: .....

Narozeného/narozenou: ..... Rodné číslo (číslo pojištěnce): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa trvalého bydliště: .....

### k tomu, aby mě zastupoval/a ve věci:

.....  
.....  
.....

### v plném rozsahu a bez jakýchkoli omezení mým jménem.

Tato plná moc se uděluje na dobu od ..... do .....

V ..... dne: .....

.....  
Zmocnitel

### Plnou moc přijímám

V ..... dne: .....

.....  
Zmocněnec

