PLNÁ MOC

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

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

trvale bytem ……………………………………………………………………………………

zmocňuji

zmocněnce ………………………………………………………………………………………

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

trvale bytem ……………………………………………………………………………………

k:

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

*\*nehodící se škrtněte*

V Ostravě dne: ……………………………

…………………………… ……………………………

podpis zmocnitele (žadatele) podpis zmocněnce