**Plná moc**

Já, níže podepsaný /zmocnitel/

*Fyzická osoba*

Jméno příjmení, datum narození ……………,(u podnikající IČ)

bytem ……………………

 *nebo*

*Právnická osoba*

Jméno příjmení………………………. funkce …………….

statutární zástupce organizace (název organizace) …………….

IČ…………….

tímto

**zmocňuji**

/zmocněnce/

pana/paní jméno příjmení, datum narození ……………, bytem ………….

k tomu, aby mě zastupoval ve věci …………………………………………..

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou a to od ……….. do ……………

V ………..  dne …………….

Podpis zmocnitele: ......................../razítko/

Výše uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímám

Podpis zmocněnce: ........................