

# PLNÁ MOC

Já níže podepsaný(á)

Titul, jméno, příjmení, titul .....

Rodné číslo: ..... Datum narození (den, měsíc, rok) .....

Státní občanství: .....

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: ..... č. popisné: ..... č. orientační .....

Obec: ..... část obce: ..... PSČ: .....

## uděluji tímto plnou moc

níže uvedenému(mu)

Titul, jméno, příjmení, titul: .....

Rodné číslo: ..... Datum narození (den, měsíc, rok) .....

Státní občanství: .....

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: ..... č. popisné: ..... č. orientační .....

Obec: ..... část obce: ..... PSČ: .....

ke všem úkonům souvisejících s vyřízením živnostenského oprávnění, změny živnostenského oprávnění, zrušení živnostenského oprávnění, přerušení nebo pokračování provozování živnosti, oznámení provozování živnosti v provozovně, a dalších podání, včetně převzetí dokumentů.

Dne: .....

Plnou moc uděluji

Plnou moc přijímám

.....  
podpis zmocnitele

.....  
podpis zmocněnce