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 uvedené(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

……
podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám

……
podpis zmocněnce

Vz 07-02