

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, přerušeni 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