**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 Plnou moc přijímám

……………………..……………………. ………………………………………………….

 podpis zmocnitele podpis zmocněnce