

Plná moc

Já, níže podepsaný(á)

Jméno, příjmení Rodné příjmení

Datum, místo a stát narození Státní občanství

Rodné číslo

Bytem

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Bytem

k podání žádosti/í a převzetí ks výpisu/ů z rejstříku trestů..

V dne

úředně ověřený podpis zmocnitele