PLNÁ MOC

Zmocnitel (žadatel) ………………………………………………………..………………………

 *(jméno, příjmení, datum narození, číslo OP)*

bytem ………………………………………. …...…………………………………………………

zmocňuji

zmocněnce ……..……………. ………………………………………………………………….

*(jméno, příjmení, datum narození, číslo OP)*

bytem ……………………………………………………………………………………………….

k:

* podání žádosti o zavedení služby Senior Expres\*
* převzetí průkazu Senior Expres\*

\* nehodící se škrtněte

V Ostravě dne …………………………………..

………………………………………… …………………………………………….

podpis zmocnitele (žadatele) podpis zmocněnce