



**Vodárenská
Svitavy** s.r.o.

PLNÁ MOC

Zmocnitel:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Rodné číslo: /

Číslo občanského průkazu:

Trvalý pobyt:

IČ:

Sídlo:

zmocňuje

Zmocněnce:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Rodné číslo: /

Číslo občanského průkazu:

Bytem:

aby mě (nás) zastupoval/a při:

.....
.....

aby převzal/a od:

.....
.....

aby uzavřel/a:

.....
.....

Tato plná moc platí do :

V Dne: Podpis zmocnitele:

Plnou moc ve výše uvedeném rozsahu přijímám.

V Dne: Podpis zmocněnce:

Ověřil/a: Dne:

