

PLNÁ MOC
VYZVEDNUTÍ NEBO ODEVZDÁNÍ PRŮKAZU
NA SLUŽBU SENIOR TAXI OBEC LUŽICE

Zmocnitel:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Zmocněný:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Místo a datum: _____

Podpis zmocnitele: _____

Zmocnění touto plnou mocí přijímám.

Místo a datum: _____

Podpis zmocněnce: _____