



**PLNÁ MOC K VYŘÍZENÍ IDENTIFIKAČNÍ KARTY SENIORA  
PRO ÚČELY SLUŽBY SENIOR TAXI VARNSDORF**

**Já, níže podepsaný (á):**  
(*zmocnitel*)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

**uděluji tuto plnou moc**

**panu / paní**  
(*zmocněnec*)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

k podání žádosti a vyřízení Identifikační karty seniora pro účely Senior taxi Varnsdorf.

Ve \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zmocnitele

Ve \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zmocněnce

Plná moc **nemusí** být opatřena úředně ověřeným podpisem.