

PLNÁ MOC
pro výdej parkovacích oprávnění do zón placeného stání hl. m. Prahy

ZMOCNITEL:

*jméno a příjmení:	
datum narození:	
místo trvalého pobytu:	
** zastupovaná organizace (název, IČO, sídlo)	

** V případě parkovacího oprávnění pro právnickou osobu je zmocnitelem jednatel právnické osoby.*

*** Vyplnit pouze v případě parkovacího oprávnění pro právnickou osobu.*

ZMOCNĚNĚC:

jméno a příjmení:	
datum narození:	
místo trvalého pobytu:	

Zmocnitel tímto zplnomocňuje zmocněnce k tomu, aby jej zastupoval ve věci výdeje parkovacího oprávnění do zón placeného stání hl. m. Prahy.

V _____, dne ____ . ____ . ____

 podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V _____, dne ____ . ____ . ____

 podpis zmocněnce