

PLNÁ MOC

Já níže podepsaný/á (zmocnitel)

jméno a příjmení/název _____

narozen/a/IČO _____

trvalý pobyt/sídlo _____

číslo OP: _____

tímto zmocňuji pana/paní (zmocněnec)

jméno a příjmení: _____

narozen/a: _____

trvalý pobyt: _____

číslo OP: _____

ke všem právním úkonům spojeným s vyřízením parkovací karty do oblasti placeného stání na území městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz dle nařízení města č. 7/2025, v platném znění.

V _____ dne: _____

 podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám.

V _____ dne: _____

 podpis zmocněnce