Statutární město Ostrava
městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz
úřad městského obvodu

Příloha č. 3

PLNÁ MOC

Zmocnitel (žadatel)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Číslo OP _____

zmocňuji

Zmocněnec

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Číslo OP _____

K

☐ převzetí průkazu Senior express!!!

V Ostravě dne _____

_____ _____

Podpis zmocnitele podpis zmocněnce