

Plná moc

Zmocnitel:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo nebo IČO:

Bydliště:

uděluji plnou moc pro

Zmocněnec:

Statutární město Most

IČO: 00266094

Adresa: Radniční 1/2, 434 01 Most

Plná moc se uděluje ke všem potřebným úkonům na Magistrátu města Mostu ve věci¹:

Předání vozidla k ekologické likvidaci a následnému podání žádosti o zápis zániku

silničního vozidla z registru silničních vozidel u vozidla:

RZ:

VIN:

V

Dne:

.....
podpis zmocnitele

¹ Doplněte, v jaké konkrétní věci plnou moc udělujete.