

Formulář vyplňte čitelně – hůlkovým písmem

Plná moc	
Já níže podepsaný/á (zplnomocnitel)	
Jméno a Příjmení:	
Datum narození:	
Trvale bytem na adrese:	
uděluji tímto plnou moc a zmocňuji pana/paní	
Jméno a příjmení (zplnomocněný):	
Datum narození:	
Trvale bytem na adrese:	
aby mne zastupoval/a při podání žádosti související s Karlovarskou kartou nebo jejím vyzvednutí tj. zejména, aby jednal/a mým jménem a na můj účet a podepisoval/a za mne související dokumenty.	
Datum a místo:	
Podpis zplnomocnitele	Úřední ověření podpisu

Zplnomocnění přijímám:	
	Podpis zplnomocněného