**PLNÁ MOC**

**Já, níže podepsaný/á**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení zmocnitele**  *(voliče – žadatele o vydání voličského průkazu)* |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |

**zmocňuji tímto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení zmocněnce:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |

**aby** převzal(a) od Městského úřadu Frenštát pod Radhoštěm **můj voličský průkaz** vydaný na základě mojí žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do zastupitelstev krajů, které se uskuteční   
ve dnech 20. a 21. září 2024.

Ve……………………………………… dne……………………. 2024

…………..……………………………………………….

Podpis zmocnitele\*)

(*voliče – žadatele o vydání voličského průkazu)*

Zmocněnec svým podpisem prohlašuje, že uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímá.

………….………………………………………………

Podpis zmocněnce