**PLNÁ MOC**

**K vyřízení průkazu Senior přeprava a přeprava pro osoby se zdravotním postižením**

Já, níže podepsaný(á)………………………………,………………………………………….., nar. ……………………………….…..

Bytem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(zmocnitel)*

**zplnomocňuji**

Pana(í)……………………………………………………………………………………………….., nar. ………………….……………………

Bytem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(zmocněnec)*

K vyřízení průkazu „Senior přeprava a přeprava pro osoby se zdravotním postižením“.

V ……………………………………….., dne…………………………….

Podpis zmocněného: Podpis zmocnitele:

*Plnou moc není třeba úředně ověřit.*