

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 Obecního úřadu Nedašov **můj voličský průkaz** vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Zastupitelstva Zlínského kraje konaných ve dnech 2.-3.10.2020.

V dne

.....
Úředně ověřený podpis
zmocnitele

Uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímám.

V dne

.....
podpis zmocněnce