

## PLNÁ MOC

Já ....., datum narození .....

bytem .....

## ZMOCŇUJI

pana/paní ....., datum narození .....

bytem .....

k zastupování ve všech záležitostech a jednáních, týkajících se mé žádosti o přijetí do Střediska sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí, dále k jednání mým jménem, činění veškerých úkonů potřebných k mému přijetí do Střediska sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí.

**Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou**

V ..... dne .....

.....  
Zmocnitel

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám:

V ..... dne .....

.....  
Zmocněnec