

Plná moc

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení *Rodné příjmení*

Datum, místo a stát narození *Státní občanství*

Bytem

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení

Datum a místo narození

Bytem

k podání žádosti/í a převzetí ks výpisu/ů z Centrálního registru řidičů.

V dne

úředně ověřený podpis zmocnitele

Poznámka:

Po provedení úkonu se plná moc žadateli o výpis nevrací.

Vyhotovený/é výpis/y převzal (podpis zmocněnce)