

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á
(jméno a příjmení osoby, která zmocňuje)

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvale bytem:

uděluji tímto plnou moc

Panu / paní
(jméno a příjmení osoby, která je zmocněna)

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvale bytem:

aby za mne uzavřel/a Smlouvu o poskytnutí sociální péče.

V dne

.....
podpis osoby, která zmocňuje

Udělenou plnou moc přijímám.

.....
podpis osoby, která je zmocněna