**Plná moc**

**Já níže podepsaný/á**……........................................................................…………...................

bytem:…….……………………………….……………………………………………

………………………………………………………………………………………….

narozený/á:…….………………………….…………

**tímto zplnomocňuji**

pana /paní:……………………………………………………………………………………..

narozeného/narozenou:…………..………………………………………………………

bydliště: .…………………………………………………………………………………………..

telefon: ………………………………… mail: ……………….……….……………….

* **k zastupování při vyřizování mé žádosti o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Mohelnice, p.o. a provádění úkonů s tím souvisejících, včetně přebírání písemností.**
* **k zastupování pouze v těchto úkonech /nutno vypsat v jakých úkonech/ :**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Tato plná moc nabývá účinnosti** **dnem**  ...................................................................

V …………………………….. dne …………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zmocnitel zmocněnec

(ten, kdo plnou moc dává) (ten, kdo plnou moc přijímá)