 Příloha č. 8

 PLNÁ MOC

Já níže podepsaný/á (zmocnitel)

příjmení a jméno: 

datum narození: 

trvale bytem: 

číslo OP (pasu): 

tímto zmocňuji pana/paní (zmocněnec)

příjmení a jméno: 

datum narození: 

trvale bytem: 

číslo OP (pasu): 

**ke všem právním úkonům spojených s vyřízením parkovacího oprávnění (rezidentní parkování) na vymezených komunikacích města Havlíčkův Brod:**

(možnost zvolte zaškrtnutím odpovídajícího údaje)

[ ]  Vydání nového parkovacího oprávnění

[ ]  Změna parkovacího oprávnění (trvalá, dočasná)

V  dne  .……………………………

 podpis zmocnitele

**Plnou moc přijímám.**

V  dne  …..….……………………..

 podpis zmocněnce