

P L N Á M O C

Udělují tímto plnou moc k zastupování mé osoby na příslušném oddělení registru vozidel ve věci silničního / zvláštního vozidla:

REGISTRAČNÍ ZNAČKA VOZIDLA	
TOVÁRNÍ ZNAČKA VOZIDLA	
IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO VOZIDLA /VIN/ (ČÍSLO KAROSERIE , PODVOZKU)	

Zde uveďte úkon pro zmocnění:

.....

Zmocněnec je oprávněn v této věci udělit plnou moc ve stejném rozsahu jiné osobě.

ZMOCNITEL:

(plnou moc uděluje)

jméno, příjmení :

.....

datum narození :

trvalý pobyt:

.....

.....

.....

vlastnoruční podpis

ZMOCNĚNĚC :

(plnou moc přijal/a/)

jméno, příjmení:

.....

datum narození:

trvalý pobyt :

.....

.....

.....

vlastnoruční podpis

Totožnost zmocněnce

ověřena dle OP č.: