

**PLNÁ MOC**  
pro výdej parkovacích oprávnění do zón placeného stání hl. m. Prahy

**ZMOCNITEL:**

*jméno a příjmení:	
datum narození:	
místo trvalého pobytu:	
** zastupovaná organizace (název, IČO, sídlo)	

*\* V případě parkovacího oprávnění pro právnickou osobu je zmocnitelem jednatel právnické osoby.*

*\*\* Vyplnit pouze v případě parkovacího oprávnění pro právnickou osobu.*

**ZMOCNĚNĚC:**

jméno a příjmení:	
datum narození:	
místo trvalého pobytu:	

Zmocnitel tímto zplnomocňuje zmocněnce k tomu, aby jej zastupoval ve věci výdeje parkovacího oprávnění do zón placeného stání hl. m. Prahy.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis zmocněnce