



Plná moc

Zmocnitel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

zplnomocňuje

Zmocněnce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

k podání Žádosti o poskytování sociální služby v PZSS MÚSS Plzeň, k zastoupení při poskytnutí informací o ochraně osobních údajů a k následnému jednání o přijetí zmocnitele.

V Plzni dne:

podpis zmocnitele:

Tuto plnou moc přijímám.

podpis zmocněnce:

Zmocněnec je povinen seznámit zmocnitele s obsahem všech dokumentů, které za něj podepsal.