

PLNÁ MOC

Já _____ datum narození _____

bytem _____

č. OP _____ (dále jen zmocnitel)

zplnomocňuji pana/paní _____ datum narození _____

bytem _____

č. OP _____ (dále jen zmocněnec)

k úkonu **zápisu** do akademického roku 2017/2018 na Pedagogickou fakultu Ostravské univerzity a k záležitostem spojeným s tímto zápisem.

Tato plná moc platí do 22. 9. 2017.

V _____ dne _____

podpis zmocnitele

Přijímám zmocnění: _____
podpis zmocněnce

<p style="text-align: center;">OVĚŘENÍ podpisu zmocnitele</p> <p>Ověřuji, že</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>jehož/jejíž totožnost byla prokázána platným úředním průkazem, tuto listinu přede mnou vlastnoručně podepsal/a.</p> <p>V _____ dne _____</p> <p>podpis razítko</p>
--

Tato plná moc se může používat jen pro potřeby Ostravské univerzity!