

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 2018/2019 na Pedagogickou fakultu Ostravské univerzity a k záležitostem spojeným s tímto zápisem.

Tato plná moc platí do 18. 9. 2018.

V _____ dne _____

podpis zmocnitele

Přijímám zmocnění: _____
podpis zmocněnce

OVĚŘENÍ podpisu zmocnitele	
Ověřuji, že	

jehož/jejíž totožnost byla prokázána platným úředním průkazem, tuto listinu přede mnou vlastnoručně podepsal/a.	
V	dne _____
podpis	razítko

Tato plná moc se může používat jen pro potřeby Ostravské univerzity