

PLNÁ MOC

ZMOCNITEL

jméno a příjmení obchodní firma	:	
datum narození	:	
bydliště – pobyt v ČR sídlo	:	
identifikační číslo	:	

Na základě této plné moci zmocňuji zmocněnce ke všem úkonům souvisejících s mou podnikatelskou činností a pobytem v České republice před níže uvedenými úřady:

- ŽIVNOSTENSKÝM ÚŘADEM
- policií ČR – cizineckou policií
- příslušným finančním úřadem
- okresní správou sociálního zabezpečení
- příslušnou zdravotní pojišťovnou
- příslušným obchodním rejstříkem
- rejstříkem trestů
- k výkonu veškerých právních úkonů, přijímání doručovaných písemností, podávání návrhů, žalob a žádostí, uzavírání smluv, smíru nebo narovnání, uznání uplatňovaných nároků, podávání opravních prostředků nebo námitek a vzdání se jich, vymáhání, plnění a přijímání nároků, jejich potvrzení, to vše i tehdy, když je podle zvláštních předpisů zapotřebí zvláštní plné moci

Tato plná moc platí dnem podpisu až do odvolání a zároveň touto plnou mocí ruším všechny předcházející plné moci mnou udělené.

Datum podpisu

Podpis zmocnitele

ZMOCNĚNĚC

1.

jméno a příjmení	:	
datum narození – rodné číslo	:	
bydliště – pobyt v ČR	:	
doklad totožnosti	:	
telefon, e-mail	:	

Zmocnění přijímám, což
stvrzuji svým podpisem

.....