

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(á)

Jméno a příjmení zmocnitele <i>(voliče - žadatele o vydání voličského průkazu):</i>	
Datum narození:	
Adresa: -místa trvalého pobytu občana ČR -místa pobytu občana jiného členského státu na území ČR	

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení zmocněnce:	
Datum narození:	
Adresa: -místa trvalého pobytu občana ČR -místa pobytu občana jiného členského státu na území ČR	

aby nejdříve dne 09.05.2019 převzal/a) od Úřadu městyse Nehvizdy můj voličský průkaz vydaný na základě méj žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Evropského parlamentu, které se uskuteční ve dnech 24. a 25. května 2019

V dne
Úředně ověřený podpis zmocnitele

Zmocněnec svým podpisem prohlašuje, že uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímá.

V dne
podpis zmocněnce