

PLNÁ MOC
POWER OF ATTORNEY
ДОВІРЕНІСТЬ

JÁ, NÍŽE PODEPSANÝ / I, THE UNDERSIGNED / Я, НИЖЧЕПІДПИСАНИЙ

Jméno a příjmení / Name and surname
Ім'я та прізвище

Datum narození / Date of birth / Дата народження/..... /

Adresa místa hlášeného pobytu
Address of registered place of residence
Адреса зареєстрованого місця проживання

Státní příslušnost / Nationality / Громадянство

Číslo pasu / Passport number / Номер паспорта

Telefon / Telephone / Телефон

ZMOCŇUJI / AUTHORIZE / УПОВНОВАЖУЮ

Jméno a příjmení / Name and surname
Ім'я та прізвище

Datum narození / Date of birth / Дата народження/..... /

Adresa místa hlášeného pobytu
Address of registered place of residence
Адреса зареєстрованого місця проживання

Státní příslušnost / Nationality / Громадянство

Číslo pasu / Passport number / Номер паспорта

Telefon / Telephone / Телефон

ABY MĚ ZASTUPOVAL(A) VE VĚCI / TO REPRESENT ME IN THE MATTER OF
ПРЕДСТАВЛЯТИ МОЇ ІНТЕРЕСИ У СПРАВИ:

.....
.....
.....

.....
Místo a datum podpisu
Place and date of signature
Місце та дата підпису

Plnou moc uděluji / I grant PoA
Довіреність надаю
Podpis / Signature/ Підпис

Plnou moc přijímám / I accept PoA
Довіреність приймаю
Podpis / Signature/ Підпис

Převzal zaměstnanec