

Plná moc

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení

Datum a místo narození

Bytem:

zmocňuji tímto

Jméno, příjmení

Datum a místo narození

Bytem:

Č OP:

k převzetí mého voličského průkazu pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR
konané ve dnech 20. 10. a 21. 10. 2017.

V dne

.....
úředně ověřený podpis zmocnitele