Plná moc

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………....

Datum a místo narození: ………………………………………………………………………

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………

Datum a místo narození: ………………………………………………………………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………,

aby převzal/a od Obecního úřadu Prušánky můj voličský průkaz vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Zastupitelstva Jihomoravského kraje ve dnech 20. a 21. září 2024.

V ………………………… dne ……………………..

……………………………………

úředně ověřený podpis zmocnitele

Zmocnění tímto v plném rozsahu přijímám.

V ………………………… dne ……………………..

……………………………………

Podpis zmocněnce