PLNÁ MOC

**Zmocnitel:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Adresa:** ………………………………………………………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**číslo OP (pas)**

**Zmocňuji tímto pana(í)**

Datum a místo narození ……………………………………………………………………………………………………..

bytem …………………………………………………………………………………………………………………………………

číslo OP (pas)

**ke svému výhradnímu zastupování ve věci podání žádosti o výpis z karty řidiče nebo výpisu z bodového hodnocení a ieho převzetí**

V dne

Podpis zmocnitele:……………………………………… Podpis zmocněnce……………………………………………..

*Podle § 121 odst. 1 písm. g) zák. 361/2000 Sb. vyzvednutí výpisu z EKŘ nebo BH prostřednictvím zmocněné osoby na základě ověřené plné moci*