**PLNÁ MOC**

Zmocnitel …………………………………………………………………………………………………………………

Adresa ………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození ……………………………………………….

Číslo OP /pas/ ………………………………………………… datum vydání ……………………………………….

**tímto zmocňuji**

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

Adresa ……………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození ………………………………………………

Číslo OP /pas/ ……………………………………………… datum vydání …………………………………………

**k převzetí cestovního dokladu z důvodu zvláštního zřetele hodného**

dle § 22 odst. 1f) zák. č. 329/1999 Sb., o cestovních dokladech ve znění pozdějších předpisů.

V ……………………………………………………………. Dne …………………………………………………

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

 /podpis zmocnitele/ /podpis zmocněnce/

/pozn. tato zvláštní plná moc musí obsahovat úředně ověřený podpis zmocnitele/