**PLNÁ MOC**

pořadové číslo 1

|  |  |
| --- | --- |
| Název právnické osoby (zastoupení): |  |
| Účel veřejné sbírky: |  |
| Oznámeno Krajskému úřadudne |  |
| Veřejná sbírka se bude konat na území: |  |
| Doba konání veřejné sbírky | od do |
| Statutární orgán právnické osoby (osoba - osoby oprávněné jednat za právnickou osobu) |  |

**uděluji plnou moc k provádění výše uvedené veřejné sbírky**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa místa trvalého pobytu: |  |
| Číslo občanského průkazu nebo číslo cestovního dokladu: |  |

Ověřené podpisy statutárních orgánů právnické osoby:

Otisk razítka právnické osoby:

**Plnou moc přijímám**

……………………………….

podpis pověřené fyzické osoby