

P L N Á M O C

Udělují tímto plnou moc k zastupování mé osoby na příslušném oddělení registru vozidel ve věci silničního / zvláštního vozidla:

REGISTRAČNÍ ZNAČKA VOZIDLA	
TOVÁRNÍ ZNAČKA VOZIDLA	
IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO VOZIDLA /VIN/ (ČÍSLO KAROSERIE , PODVOZKU)	

Zde uveďte úkon pro zmocnění:

.....
.....

ZMOCNITEL:
(plnou moc uděluje)

jméno, příjmení :

.....

datum narození :.....

trvalý pobyt:

.....

.....

.....
vlastnoruční podpis zmocnitele

ZMOCNĚNEC :
(plnou moc přijal/a/)

jméno, příjmení:

.....

datum narození:

trvalý pobyt :

.....

.....

.....
vlastnoruční podpis zmocněnce