

PLNÁ MOC

Já, podepsaný/á.....

Narozen/a.....

Rodné číslo.....

Trvale bytem.....

zmocňuji tímto

Pana/paní.....

Narozeného/ou.....

Rodné číslo.....

Trvale bytem.....

k tomu, aby mě zastupoval/a, jednal/a v níže uvedených právních úkonech souvisejících s poskytováním sociální služby v terénní a pobytové odlehčovací službě “Valerie Machová“, Škroupova ul. 302/17, 405 02 Děčín 2:

- Podepisování smlouvy a jejích dodatků,
- jednání s terénní a odlehčovací službou o veškerých skutečnostech týkajících se zmocnitele, včetně dojednávání podmínek poskytované služby a úhrady za ni
- podepisování listin a jiných písemností týkajících se terénní a odlehčovací služby poskytované zmocniteli

Tato plná moc se uděluje na dobu od do.....

Dne v.....

.....
Zmocnitel

Dne v.....

Zmocněnec