

Plná moc

Já, níže podepsaný(á)

_____ (jméno a příjmení, případně název organizace, firmy apod.)

_____ (trvalý pobyt, sídlo)

_____ (datum narození, případně IČ organizace, firmy apod.)

zmocňuji

tímto

_____ (jméno a příjmení, případně název organizace, firmy apod.)

_____ (trvalý pobyt, sídlo)

_____ (datum narození, případně IČ organizace, firmy apod.)

_____ (kontaktní telefon, příp. e-mail - dobrovolné údaje)

aby mne při vyřizování všech právních a faktických záležitostí spojených s úkony Městského úřadu Kopřivnice, odboru stavebního řádu, územního plánu a památkové péče, ve věci

_____ ,

samostatně zastupoval(a).

Na základě této plné moci jej (ji) opravňuji v mém zastoupení samostatně vykonávat veškeré úkony, podávat návrhy a žádosti, opravné prostředky či námitky, vzdávat se jich, přebírat doručované písemnosti, to vše i tehdy, je-li k tomu podle právních předpisů zapotřebí zvláštní plné moci.

V _____ dne _____ 20__

_____ (podpis zmocnítele)

Se zmocněním souhlasím.

_____ (podpis zmocněnce)