

Plná moc
k vyzvednutí voličského průkazu
pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalý pobyt:

zmocňuji tímto

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalý pobyt:

číslo OP:

aby na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky, které se **uskuteční ve dnech 3. a 4. října 2025 převzal/a** na Obecním úřadě ve Chvalíkovcích, voličský průkaz.

V.....

dne

.....

podpis zmocnitele (voliče)

podpis zmocnitele musí být úředně ověřen.

Výše uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímám.

V.....

dne

.....

podpis zmocněnce

osoby oprávněné vyzvednout voličský průkaz