

**ZMOCNĚNÍ pro
MHMP
ODSA**

Zmocňuji níže uvedeného zmocněnce, aby mým jménem provedl všechny
náležitosti spojené s podáním žádosti a vyzvednutím nového ŘP na MHMP.

Jméno a příjmení.....

Bytem.....

R.Č. :

Č.op :

.....
podpis

V.....dne.....

ZMOCNĚNEC

**Martin Tatoušek
Nad Nuslemi 699/22
140 00, Praha 4**

**R.Č. :
č.OP :**