

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zmocnitele (voliče-žadatele o vydání voličského průkazu).....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt.....

Zmocňuji tímto

Jméno a příjmení zmocněnce.....

Datum narození.....

Trvalý pobyt.....

aby převzal/a od Městského úřadu v Městě Albrechticích můj **voličský průkaz**, vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do zastupitelstev krajů, které se uskuteční ve dnech 2. a 3. října 2020.

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

.....
podpis zmocnitele*)
(voliče – žadatele o vydání voličského průkazu)

Zmocněnec svým podpisem prohlašuje, že uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímá

.....
podpis zmocněnce

Vysvětlivky:

*) podle ust. § 26a odst. 2 zákona č. 130/2000 Sb., o volbách do zastupitelstev krajů a o změně některých zákonů musí být tato plná moc podepsaná úředně ověřeným podpisem voliče žádajícího o vydání voličského průkazu. Podle ust. § 8 odst. 2 písm. f) zák. č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích je tento úkon - ověření podpisu osvobozen od povinnosti hradit správní poplatek