

THE POWER OF ATTORNEY

PLNÁ MOC

I the undersigned: / Já níže podepsaný/á

Name Surname

Jméno Příjmení

Born / Narozen/a

Day / month / year

den / měsíc / rok

Address / bytem

Street / city / ZIP code

ulice, město, PSČ

ID number / číslo OP

HEREBY AUTHORIZE / TÍMTO ZMOCŇUJI

Mr / Mrs / Pan/i

Name Surname

Jméno Příjmení

Born / Narozen/a

Day / month / year

den / měsíc / rok

Address / bytem

Street / city / ZIP code

ulice, město, PSČ

ID number / číslo OP

TO TRAVEL ABROAD / vycestovat do zahraničí

with / s

born / nar.

Address / bytem

In / V..... day / dne

Principal / Zmocnitel

I accept this power of attorney / Plnou moc přijímám

In / V..... day / dne

Attorney / Zmocněnec

This power of attorney is valid until

/ Tato plná moc platí do