**Plná moc**

**Já, níže podepsaný(á)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjemní zmocnitele** *(voliče - žadatele o vydání voličského průkazu)*: |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |

**zmocňuji tímto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjemní zmocněnce:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |

**aby převzal/a** od Obecního úřadu Chbany **můj voličský průkaz** vydaný na základě mojí žádosti o vydání voličského průkazu pro volby dozastupitelstva Ústeckého kraje konaných
ve dnech 2. a 3. října 2020.

V …………………….. dne ...............................

 .................................................

 Úředně ověřený podpis zmocnitele

Uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímám.

V …………………….. dne ....... ....................................

 podpis zmocněnce