

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 v Těškovicích, čp. 170, 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)