

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(á),

Jméno a příjmení ZMOCNITELE

(žadatele o vydání voličského průkazu - voliče): _____

Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu občana ČR: _____

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení ZMOCNĚNCE: _____

Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

aby převzal(-a) od Městského úřadu Horažďovice **můj voličský průkaz** vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky konané ve dnech 03. a 04. října 2025.

V dne

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

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

.....
podpis zmocněnce

VYSVĚTLIVKY:

*) Uvést odpovídající

) Podle ustanovení § 6a odst. 2 zák. č. 247/1995 Sb., o volbách do Parlamentu České republiky a o změně a doplnění některých dalších zákonů **MUSÍ být tato plná moc opatřena (úředně) ověřeným podpisem voliče žádajícího o vydání voličského průkazu. Podle ustanovení § 8 odst. 2 písm. f) zák. č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích je tento úkon (ověření podpisu) osvobozen od povinnosti hradit správní poplatek.