

PLNÁ MOC PRÁVNICKÁ OSOBA

POZNÁMKA: PO PROVEDENÍ ÚKONU SE ŽADATELI PLNÁ MOC NEVRACÍ.

ZMOCNITEL

Název právnické osoby: IČO: DIČ:

Adresa sídla firmy
Ulice, č. p./č. or., PSČ, město: Země:

A. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: Rodné příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Typ dokumentu: občanský průkaz cestovní pas Číslo dokumentu:

Adresa bydliště
Ulice Č. p./č. or. PSČ

Město Země

B. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: Rodné příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Typ dokumentu: občanský průkaz cestovní pas Číslo dokumentu:

Adresa bydliště
Ulice Č. p./č. or. PSČ

Město Země

C. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: Rodné příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Typ dokumentu: občanský průkaz cestovní pas Číslo dokumentu:

Adresa bydliště
Ulice Č. p./č. or. PSČ

Město Země

ZMOCNĚNEC

Titul, jméno, příjmení: Datum narození:

Typ dokumentu: občanský průkaz cestovní pas Číslo dokumentu:

Adresa bydliště
Ulice: Č. p./č. or.: PSČ:

Město: Země:

Zmocnitel tímto zmocňuje zmocněnce k následujícím úkonům (požadované ručně vypište):

- A) k jednorázovému podání žádosti o výpis osobních údajů o zmocniteli
B) k jednorázovému převzetí výpisu osobních údajů o zmocniteli
C) k jednorázovému podání žádosti o opravu osobních údajů zmocnitele

Zmocnitel tímto zmocňuje k výše vybraným úkonům z následujících informačních systémů:

- A) Nebankovního registru klientských informací (NRKI)
B) Registru platebních informací REPI

Prosím vyplňte požadovaný úkon a nevyplněné řádky proškrtněte.

V Dne

úředně ověřený podpis zmocnitele