

# PLNÁ MOC

## **Zmocnitel**

Právnícká osoba (obchodní firma) :.....

IČ : .....

se sídlem : .....

jednající (jednatel/člen představenstva) : .....

číslo OP : .....

## ***tímto zmocňuji pana/paní (zmocněnec)***

jméno a příjmení : .....

narozen/a : .....

trvalý pobyt : .....

číslo OP : .....

**ke všem právním úkonům spojeným s vyřízením parkovacího oprávnění do zón placeného stání nebo do zón s příslušným dopravním omezením (lokální rezidentní zóna) na vymezených komunikacích města Mladá Boleslav a to u společnosti Městské parkovací domy Mladá Boleslav s.r.o.**

V ..... dne .....

.....  
podpis zmocnitele

**Plnou moc přijímám.**

V ..... dne .....

.....  
podpis zmocněnce