**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný/á

**[Jméno a příjmení zmocnitele]**
Datum narození: [Datum narození zmocnitele]
Trvale bytem: [Adresa trvalého bydliště zmocnitele]

tímto zmocňuji

**[Jméno a příjmení zmocněnce]**
Datum narození: [Datum narození zmocněnce]
Trvale bytem: [Adresa trvalého bydliště zmocněnce]

aby mě v době mé nepřítomnosti od [Datum začátku] do [Datum konce] zastupoval/a při vyřizování veškerých úředních záležitostí a při přebírání pošty, včetně doporučených zásilek a zásilek do vlastních rukou, na následujících úřadech:

1. Česká pošta, s.p.
2. Městský úřad [Název města]
3. Finanční úřad
4. Katastrální úřad
5. Správa sociálního zabezpečení
6. Zdravotní pojišťovna [Název pojišťovny]
7. Další úřady v závislosti na potřeby k vyřízení mých záležitostí.

Zmocněnec je oprávněn jednat a podávat žádosti, přebírat rozhodnutí, doručované písemnosti a vyřizovat jiné úkony potřebné k vyřízení záležitostí v mém zastoupení.

Tato plná moc je udělena na dobu určitou, a to od [Datum začátku] do [Datum konce], případně do mého návratu, pokud by se termín změnil. Plná moc může být kdykoliv odvolána mým písemným rozhodnutím.

V [Město], dne [Datum].

**[Podpis zmocnitele]**
[Jméno a příjmení zmocnitele]