**SUBSTITUČNÍ PLNÁ MOC**

**ZMOCNITEL**

Název společnosti……………………………………………………………………………………………………………………

Adresa sídla…………………………………………………………………………………………………………………………….

IČO…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dále jen „Zmocnitel“)

tímto

**ZMOCŇUJE**

**ZMOCNĚNEC**

Jméno, příjmení…………………………………………………………………………………………………………………

IČO…………………………………………………………………………………………………………………………

Sídlo………………………………………………………………………………………………………………………

(dále jen „Zmocněnec“) aby Zmocnitele zastupoval ve věci.......................................................

Zmocněnec je / není oprávněn pověřit na základě substituční plné moci jinou osobu, aby za Zmocněnce v rozsahu jeho zmocnění uvedeného v této plné moci jednala.

Tato plná moc se řídí a je vykládána v souladu s právem České republiky.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zmocnitele:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno

Funkce