

PLNÁ MOC

Pro zastupování Fyzické osoby

Já, níže podepsaný/á

Zmocnitel

Jméno:

Příjmení:

Datum narození (dd.mm.rrrr):

Trvale bytem

Ulice (případně obec)

Číslo popisné

Číslo orientační

Místo – obec

PSČ

Variabilní symbol / spojovací číslo SIPO rozhlasového poplatníka

uděluji tímto plnou moc**Zmocněnec**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození (dd.mm.rrrr):

Trvale bytem

Ulice (případně obec)

Číslo popisné

Číslo orientační

Místo – obec

PSČ

k tomu, aby mne zastupoval ve všech věcech a při jednání s Českým rozhlasem, tj. zejména k veškerým právním jednáním, které je třeba učinit mým jménem ve věci rozhlasových poplatků.

Zmocněnec je oprávněn za Zmocnitele podepsat veškeré dokumenty, které budou dle uvážení Zmocněnce nezbytné nebo vhodné v souvislosti s jednáním výše uvedeným.

Zmocněnec je dále oprávněn přijímat doručované písemnosti, podávat návrhy a žádosti, podávat opravné prostředky nebo námítky a vzdávat se jich.

Zmocněnec není oprávněn za sebe ustanovit zástupce.

Tato plná moc je udělena na DOBU NEURČITOU DOBU URČITOU, A TO DO:

V

dne

Podpis zmocnitele

Plnou moc ve výše uvedeném rozsahu přijímám.

V

dne

Podpis zmocněnce