

## Plná moc

Já, níže podepsaný/á .....

narozen/a .....

trvale bytem .....

## zmocňuji

pana/í .....

narozen/a .....

trvale bytem .....

ke všem úkonům spojeným s podáním a vyřizováním žádosti do Domova se zvláštním režimem pro osoby s Alzheimerovou chorobou v Centru sociálních služeb Prostějov, p. o., Lidická 86, Prostějov.

V ..... dne ..... podpis .....  
(zmocnitel)

## Zmocnění přijímám

V ..... dne ..... podpis .....  
(zmocněnec)