

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný.....,
datum narození.....,
bytem trvale.....

zmocňuji

pana (paní).....,
datum narození.....,
bytem trvale.....

k zastupování mé osoby v rámci aplikace Portál Olomoučana, tj. k evidenci v portálu Olomoučana,
zjištění výše závazků na místních poplatcích vůči SMOL a provádění plateb za mou osobu.

V..... dne..... podpis zmocnitele.....

Plnou moc přijímám

V..... dne..... podpis zmocněnce.....