**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný/á:  
**Jméno a příjmení:** [Vaše jméno a příjmení]  
**Rodné číslo / datum narození:** [Vaše rodné číslo nebo datum narození]  
**Adresa bydliště:** [Vaše adresa]  
**Číslo OP:** [Číslo občanského průkazu]

tímto zmocňuji:  
**Jméno a příjmení zmocněnce:** [Jméno a příjmení osoby, kterou zmocňujete]  
**Rodné číslo / datum narození:** [Rodné číslo nebo datum narození zmocněnce]  
**Adresa bydliště:** [Adresa zmocněnce]  
**Číslo OP:** [Číslo občanského průkazu zmocněnce]

aby mě zastupoval/a ve věci:  
[Popis účelu, např. "převzetí dokumentů", "vyřízení záležitostí na úřadě", "zastupování před soudem" atd.]

Zmocněnec je oprávněn:  
[Popište konkrétní oprávnění, např. "podepisovat příslušné dokumenty", "přijímat rozhodnutí" atd.]

Tato plná moc je udělena:  
[Zvolte časové období, např. "na dobu neurčitou", "do 31. 12. 2024", "pro konkrétní úkon uvedený výše" atd.]

**V dne:** [Místo a datum vyhotovení]

**Podpis zmocnitele:**

[Vaše jméno]

**Podpis zmocněnce:** (volitelné)

[Jméno zmocněnce]