

PLNÁ MOC

Zmocnitel

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

zplnomocňuje

Zmocněnce

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

k podání žádosti o uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby domov pro seniory Senior residence Terasy a k vyřizování všech záležitostí s ní související vč. zastoupení při poskytnutí informací o ochraně osobních údajů a k následnému jednání o přijetí zmocnitele.

V dne

Podpis zmocnitele

Výše uvedené zmocnění přijímám.

Podpis zmocněnce