**PLNÁ MOC**

**Zmocnitel**  ….…………………………...........................................................................

**Jméno a příjmení (u fyzických osob/OSVČ) název firmy (u právnických osob)**

**Rodné číslo, IČ u právnických osob/OSVČ**…………………………………………….

**Trvalý pobyt/sídlo**……….…………………………………………………….………

**Trvalý pobyt u fyzických osob/OSVČ, sídlo u firmy (právnických osob)**

 **zmocňuje**

**zmocněnce..**………………….………………….…………….……………………………….

rodné číslo……..…………………………………………………..……….…………………..

trvalý pobyt……………………..………………………………………………………………..

k zastupování při jednáních před Magistrátem města Karviné, odborem ekonomickým, oddělením poplatků a pohledávek ve věcech:

* **místního poplatku z ubytovací kapacity**

V ……….…………………………

Dne ……………………….……… ……………………………...

 zmocnitel