**Plná moc**

Příjmení, jméno (Název společnosti):.…..……………………………….……….

…………………………………………………………………………………….

Rodné číslo nebo IČ:..…………………….………………………………………

Adresa: ….………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

Zastoupená statutárním orgánem:……………………………………………….

**zplnomocňuji tímto**

Příjmení: …………………………….. Jméno: ……….………………………

Rodné číslo: …………….…..…………………………………………………….

Adresa: ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

k vyřízení: **žádosti o zápis zániku silničního vozidla**

u vozidla: ………………………………………………………………………...

**RZ**: ………………………, VIN: ………………………………………………..

V Karviné ………………………..

…………………...……………………….

Podpis zplnomocňujícího