**PlnÁ moc**

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení ………………………………………………………………………………….…………..

datum narození ……………………………………………………………………………….……………….

trvale bytem ……………………………………………………………………………………………………

zmocňuji tímto

jméno a příjmení ………………………………………………………………………………….…………..

datum narození ……………………………………………………………………………….……………….

trvale bytem ……………………………………………………………………………………………………

aby převzal/a od Městského úřadu Nové Město na Moravě, voličský průkaz vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do Zastupitelstva Kraje Vysočina, které se uskuteční
ve dnech 20. a 21. září 2024.

V ………………………………………. dne ………………………….

 …………………………………………………

 podpis zmocnitele1

Zmocněnec svým podpisem prohlašuje, že uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímá.

 …………………………………………………

 podpis zmocněnce