



PLNÁ MOC

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Číslo ident. dokladu (OP,pas):

(dále jako „Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Číslo ident. dokladu (OP,pas):

(dále jako „Zmocněnec“),

aby Zmocnitele zastupoval/a ve věci podání *Žádosti o vydání karty opuscard / Žádosti o aktivaci aplikace* vydávané společností Liberecká IS,a.s., konkrétně, aby předal/a Zmocnitelem vyplněnou a podepsanou *Žádost o vydání karty opuscard / Žádost o aktivaci aplikace a Souhlas Zmocnitele se zpracováním osobních údajů* na Kontaktním místě opuscard osobě pověřené vyřizováním takových žádostí, převzal/a vydanou kartu opuscard, pokud si Zmocnitel nezvolí jako způsob převzetí karty opuscard její doručení poštou, a aby činil/a další úkony potřebné k vydání a případně i převzetí karty opuscard.

Tato plná moc je platná po dobu jednoho měsíce ode dne jejího podpisu Zmocnitelem.

V

dne

Zmocnitel

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám:

V

dne

Zmocněnec

Poznámka: V případě, že je Plná moc použita pro podání *Žádosti o vydání karty*, musí být Plná moc notářsky ověřená!