PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(á).....nar. dne: ……..
(*fyzická osoba, člen statutárního orgánu, odpovědný zástupce)

trvale bytem (sídlo) : .....

číslo občanského průkazu :.....

zmocňuji

pana (paní) : .....

trvale bytem : .....

číslo občanského průkazu : .....

k tomu, aby mým jménem jednal před Obecním živnostenským úřadem České Budějovice a činil veškeré právní úkony směřující k:
*

1. <u>Vydání průkazu živnostenského oprávnění</u>, včetně práva toto oprávnění převzít, podávat odvolání, případně se práva odvolání vzdát

pro živnost: .....

.....

*

2. <u>Oznámení změn údajů</u>, které jsou stanoveny jako náležitosti žádosti o koncesi – ohlášení živnosti*, včetně práva vydanou změnu převzít, podávat odvolání, případně se práva odvolání vzdát

pro změnu následujících údajů: .....

.....

*

3. <u>Oznámení ostatních změn</u> (oznámení zahájení – ukončení* provozování živnosti v provozovně, oznámení přerušení – obnovení* provozování živnosti)

pro změnu následujících údajů: .....

.....

*

4. <u>Zrušení živnostenského oprávnění na žádost podnikatele</u>, včetně práva vydané rozhodnutí převzít, podávat odvolání, případně se práva na odvolání vzdát

pro živnost: .....

.....

V.....dne.....

.....
podpis

* nehodící se škrtněte