

Magistrát města Karlovy Vary
odbor vnitřních věcí – oddělení matriky
Moskevská 21
361 20 Karlovy Vary

PLNÁ MOC

Zmocnitel:

Jméno(a), příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

UDĚLUJE PLNOU MOC ZMOCNĚNCI:

Jméno(a), příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

k zastupování při vyřízení žádosti o uzavření manželství/partnerství před Magistrátem města Karlovy Vary v souladu s § 33 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zejména:

- k podání žádosti o uzavření manželství/partnerství na matričním úřadu
- k předkládání zákonem stanovených veřejných listin a dalších nezbytných dokladů
- k provádění veškerých úkonů souvisejících se zajištěním svatebního obřadu.

V _____ dne _____

podpis zmocnitele ¹

Zmocněnec svým podpisem stvrzuje, že plnou moc v celém rozsahu přijímá.

podpis zmocněnce ¹

¹ *podpisy nemusí být úředně ověřeny*