

Č.j.

Magistrát města Karlovy Vary  
Stavební úřad  
U Spořitelny 2  
361 20 Karlovy Vary

**Plná moc k určitému úkonu, skupině úkonů, pro část řízení  
podle § 33 odst.2 písm. b) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád**

jméno, příjmení, titul	
datum narození	
státní občanství	
trvalé bydliště	
telefon (v pracovní době)	

**uděluji plnou moc pro**

jméno, příjmení, titul	
datum narození	
státní občanství	
trvalé bydliště	
telefon (v pracovní době)	

**k tomu, aby mne zastupoval v těchto úkonech**

název a popis úkonů	
název stavby, číslo jednací	
druh řízení	

vedeném Magistrátem města Karlovy Vary, stavebním úřadem.

V

dne

Podepsal  
(jméno, příjmení)

podpis

**tuto plnou moc přijímám**

Podepsal  
(jméno, příjmení)

podpis