

**Právnícká / fyzická osoba**

**Adresa:**



## PLNÁ MOC

**Zplnomocňuji pracovníka firmy HAREX INVEST s r.o.**

**Adresa:**

**Chebská 169/38 , 360 06 Karlovy Vary**

**IČ: 263 26 221**

Jméno a příjmení.....r.č.....

Adresa.....

K zastupování

firmy / osoby.....IČ/rč.....

Na jednání a správnímu řízení s.....

Odborem dopravy ve věci:

- podání žádosti o zvláštní užívání komunikace  
místo akce:.....

- vyzvednutí rozhodnutí o zvláštním užívání komunikace ke shora uvedené akci

- zřeknutí se opravných prostředků-práva na odvolání u předmětného případu

Toto zplnomocnění se týká pouze uvedených úkonů.

Zastupovaná firma/osoba:.....

podpis - razítko

Shora uvedené zplnomocnění přijímám:.....

podpis - razítko

Karlovy Vary dne:.....