



MĚSTO JESENÍK
MĚSTSKÝ ÚŘAD JESENÍK
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

PLNÁ MOC

Zmocnitel:

Jméno, příjmení
Datum narození
IČO
Místo poskytování zdravotních služeb.....
trvale bytem

uděluji plnou moc

Zmocněnci:

Jméno, příjmenídatum narození
trvale bytem.....
č. OP

k zastupování ve věci objednání a vyzvednutí tiskopisů lékařských předpisů s modrým pruhem (receptů – žádanek s modrým pruhem) u Městského úřadu v Jeseníku.

Tato plná moc se uděluje na dobu do data.....

V Jeseníku dne

Zmocnitel:

Jméno, příjmení, podpis, razítko

Plnou moc v plném rozsahu přijímám:

Zmocněnec:

Jméno, příjmení, podpis, datum

Vyplní Městský úřad v Jeseníku, odbor sociální věcí a zdravotnictví:

Ověřeno dle č. OP zmocněnce..... Ověřil/la:

Jméno, příjmení, podpis, razítko MěÚ v Jeseníku

V Jeseníku dne