

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(-á),

Jméno a příjmení zmocnitele <i>(voliče - žadatele o vydání voličského průkazu):</i>	
Datum narození:	
Trvalý pobyt:

zmocňuji tímto

Jméno a příjmení zmocněnce:	
Datum narození:	
Trvalý pobyt:	

aby převzal(-a) od Obecního úřadu Ražice můj voličský průkaz, vydaný na základě mé žádosti o vydání voličského průkazu pro volby do **SENÁTU PARLAMENTU ČESKÉ REPUBLIKY**, které se uskuteční 02. a 03. října 2020, v případě konání druhého kola 09. a 10. října 2020.

V dne 2020

.....

podpis zmocnitele

(úředně ověřený podpis voliče - žadatele

o vydání voličského průkazu)