

Plná moc

Zmocnitel:

nar./r.č.....

bytem.....

z m o c ň u j e

podle občanského zákoníku a dalších právních předpisů soukromého i veřejného práva zmocněnce

pana/paní, nar.....

bytem.....,

aby za zmocnitele převzal ve společnosti Medicentrum Beroun a.s. listiny obsahující zdravotní a jiné osobní údaje zmocnitele, zejména

.....

V Berouně dne.....

.....

Zmocnění jsem přijal:

.....

podpis zmocněnce