**Plná moc k veškerým úkonům spojených s předáním vozidla**

**Já, níže podepsaný**

**Fyzické osoby**

Jméno/Příjmení: ……………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………
Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………

**Právnické osoby**

Název společnosti: ……………………………………………………………………

IČ: ……………………………………………………………………

Sídlo společnosti: ……………………………………………………………………

zastoupena: ……………………………………………………………………

**uděluji plnou moc**

Jméno/Příjmení: ……………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………

k veškerým úkonům spojených s předáním vozidla po ukončení operativního leasingu.

Číslo leasingové smlouvy: ……………………………………………………………

Vozidlo: ……………………………………………………………

RZ: ……………………………………………………………

V ……………………… dne………………

……………………………………. …………………………………….

 Zmocnitel Zmocněnec