

# PLNÁ MOC

Zmocnitel:

.....  
.....  
.....

RČ/IČO .....

Zmocněnec:

.....  
 **Metal Recycling s.r.o.**  
.....  
Rolnická 656, 356 01 Sokolov .....  
Tel.: +420 777 711 761, e-mail: abmetalrecycling@email.cz  
IČO: 247 56 458 DIČ: CZ24756458 ②  
.....

RČ/IČO .....

Tímto zmocňuji výše uvedenou osobu/firmu k zastupování mé osoby/firmy na Městském úřadu/Magistrátu města v ....., Odbor dopravy, registr vozidel při těchto úkonech:

- a) registrace vozidla na mé jméno/firmu
- b) změna vlastníka/provozovatele vozidla
- c) vyřazení a zánik vozidla, zápis adresy místa umístění vyřazeného vozidla
- d) zapsání změny.....
- e) ostatní úkony (viz poznámka)

Tovární značka: ..... RZ:.....

VIN: .....

Tato plná moc je přenosná na další osobu: ANO – NE

Poznámka:

.....  
.....

Podepsáno v ..... dne .....

.....  
podpis zmocnitele

Výše uvedené zmocnění přijímám v plném rozsahu.

Podepsáno v ..... dne .....

.....  
 **Metal Recycling s.r.o.**  
.....  
Rolnická 656, 356 01 Sokolov .....  
Tel.: +420 777 711 761, e-mail: abmetalrecycling@email.cz  
IČO: 247 56 458 DIČ: CZ24756458 ②  
.....

.....  
podpis zmocněnce