**Zmocnitel:**

Jméno a příjmení: ……………………..………………………………..

Narozen/a: ………………………..……………………………..

Bydliště: ………………………………………………………

**Zmocněnec:**

Jméno a příjmení: ……………………..………………………………..

Narozen/a: ………………………..……………………………..

Bydliště: ………………………………………………………

Výše uvedený zmocnitel pověřuje výše uvedeného zmocněnce, aby jeho jménem a na jeho účet převzal z pokladny Děkanátu 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, tyto prostředky:

peněžní prostředky (hodnota ……………….…………….. Kč)\*)

ceniny (předmět a hodnota …………..………..……………Kč) \*)

jiné movité věci: …………………………………..…

a jejich převzetí stvrdil podpisem. Zmocněnec toto zmocnění v plném rozsahu přijímá.

Tato plná moc se uděluje  k jedinému úkonu

na dobu:  určitou do: ……………………..

neurčitou.

V Praze dne:………………. V Praze dne:……………….

…………………………… ……………………………..

podpis zmocnitele podpis zmocněnce