**ZVLÁŠTNÍ PLNÁ MOC**

**PRO PŘEVZETÍ OBČANSKÉHO PRŮKAZU**

Já, níže podepsaný(á)

………………………………………………………………….. (jméno a příjmení),

…………………………………………………………………… (rodné číslo),

…………………………………………………………………… (adresa místa trvalého pobytu)

**zmocňuji k převzetí mého občanského průkazu**

pana (paní)

………………………………………………………………….. (jméno a příjmení),

…………………………………………………………………… (rodné číslo),

…………………………………………………………………… (adresa místa trvalého pobytu)

…………………………………………………………………… (číslo občanského průkazu)

(zaškrtnout !!!)

z důvodu omezení na osobní svobodě nebo

z dlouhodobých zdravotních důvodů nebo

z jiného závažného důvodu.

V ………………………………… dne ……………………

 **Úředně ověřený podpis !!!**