MĚSTO ČERNOŠICE tel: 221 982 111, 221 982 369

Podskalská 19 e-mail: podatelna@mestocernosice.cz

120 00 PRAHA 2 Stepanka.bokova@mestocernosice.cz

**PLNÁ MOC**

**K OBJEDNÁNÍ/VYZVEDNUTÍ[[1]](#footnote-1) OPIÁTOVÝCH TISKOPISŮ**

**RECEPTŮ A ŽÁDANEK**

(právnické osoby)

**Zmocnitel** (statutární orgán právnické osoby[[2]](#footnote-2))

**Název právnické osoby:**

**Adresa:**

**IČO:**

**Jméno, příjmení statutárního zástupce:**

**1)**

**2)**

**Datum narození:**

**Adresa bydliště:**

**Číslo občanského průkazu:**

**z  m o c ň u j e :**

**Zmocněnce:**

**Jméno, příjemní statutárního zástupce:**

**Datum narození:**

**Adresa bydliště:**

**Číslo občanského průkazu:**

1. **k objednání opiátových receptů**
2. **k objednání opiátových žádanek**
3. **k vyzvednutí opiátových receptů**
4. **k vyzvednutí opiátových žádanek[[3]](#footnote-3)**

**V …………………….. dne ………………………………….. Zmocnění přijímám:**

**……………………………………………………………………. …………………………………………………………………………..**

 Podpis statutárního orgánu – zmocnitele Podpis zmocněnce

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. Uvádějte v plné moci všechny osoby oprávněné plnou moc udělit dle zápisu v rejstříku PO [↑](#footnote-ref-2)
3. Nehodící se škrtněte

[www.mestocernosice.cz](http://www.mestocernosice.cz)

IČO: 00 24 11 21 [↑](#footnote-ref-3)