

## Plná moc

Já, .....  
Jméno a příjmení, titul ..... trvale bytem .....

jako Zákazník telefonní přípojky číslo: .....

č. OP nebo pasu ..... datum narození (RČ) .....

v zastoupení ..... (obchodní firma či název\*)

ve funkci ..... IČ\* .....

### zmocňuji tímto

pana / paní .....  
Jméno a příjmení, titul ..... trvale bytem .....

č. OP nebo pasu ..... datum narození (RČ) nebo IČ .....

jako zmocněnce k : .....

.....

Tato plná moc zaniká  dnem .....  
 dnem ukončení platnosti smluvního vztahu

V případě změn údajů uvedených v této plné moci, oznámí Zákazník tuto změnu společnosti Telefonica O2 Czech Republic, a.s., osobně (písemně) bez zbytečného odkladu.

V ..... dne .....  
 Podpis zmocnitele (u právnické osoby i otisk razítka)

Úřední ověření podpisu zmocnitele:

Plnou moc přijímám:

V ..... dne .....  
 Podpis zmocněnce (u právnické osoby i otisk razítka)

Vysvětlivky:

zvolený údaj označte křížkem

\* údaje doložte výpisem z obchodního rejstříku (originál, popř. ověřená kopie)