**Plná moc k zastupování člena Svazu měst a obcí České republiky na**

**XX. sněmu**

**Zmocnitel (zastoupená obec/zastoupené město)**

Obec/město: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. Kraj: Zvolte položku.

IČ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Osoba oprávněná k udělení plné moci za obec/město: (jméno, příjmení, funkce)

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Zmocněnec – jiná členská obec/město**

Obec/město: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.Kraj: Zvolte položku.

IČ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

…………………………………...

podpis a razítko zmocnitele

**Součástí platného zplnomocnění je:**

1. vyplněný on-line formulář
2. formulář pro ověření
   * elektronickým podpisem

*nebo*

* + ručně podepsaný a zaslaný poštou na adresu kanceláře SMO ČR

(scan není platný)

*nebo*

* + zaslaný datovou schránkou