

**Pardubice**

Statutární město Pardubice | Magistrát města

Fyzická osoba

Titul, jméno, příjmení _____ Datum narození _____
Bydliště/pobyt _____ IČO _____

Právnícká osoba

Obchodní firma (název) _____ IČO _____
Zastoupená panem/paní _____ dále jen "zmocnitel"

ZMOCŇUJI TÍMTO

Pana/paní (dále jen zmocněnec) _____ nar. _____
trvale bytem _____
případně adresa pro doručování _____

k tomu, aby mne zastupoval(a) na Obecním živnostenském úřadě v Pardubicích

- ☐ ve věci ohlášení živností, případně žádostí o koncesí, změn živnostenských oprávnění, včetně změn koncesí (např. změna sídla, odpovědného zástupce, provozoven, přerušení provozování živností, zrušení živnostenského oprávnění), přebírání písemností a vzdání se práva na odvolání
- ☐ přebírání písemností vydaných živnostenským úřadem z moci úřední, včetně jednání během řízení, případně vzdání se práva na odvolání
- ☐ ve věci výkonu živnostenské kontroly, včetně účasti při kontrole, podávání vyjádření, přebírání písemností, souhlasu s uložením a úhrady pokuty příkazem na místě, případně vzdání se práva na podání námitek.

Lze volit i více variant

Podpis zmocnitele _____ Podpis zmocněnce _____
V _____ dne _____

Poznámka: Pokud bude plná moc úředně ověřena, bude se vztahovat i na řízení v budoucnu.