

	Formulář	F – TN – 783 verze 3/2013
	Fakultní Thomayerova nemocnice Videňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč IČO: 00064190	Strana 1 z 1

Plná moc k převzetí finančních prostředků uložených na depozitním účtu Fakultní Thomayerovy nemocnice

Já, níže podepsaný(á)

Narozen (a) RČ

Číslo OP

Trvale bytem

zmocňuji tímto

Pana (paní)

Narozeného (narozenou) RČ

Číslo OP

Trvale bytem

k převzetí mých finančních prostředků uložených na depozitním účtu Fakultní Thomayerovy nemocnice.

Tato plná moc se uděluje na dobu 1 měsíce od jejího podpisu.

V dne

.....

zmocnitel
úředně ověřený podpis

Plnou moc přijímám

V dne

.....

zmocněnec