Městský úřad Mariánské Lázně

Odbor finanční, oddělení místních poplatků

Ruská 155

353 01 Mariánské Lázně

Pracoviště Příčná 647, Mariánské Lázně

PLNÁ MOC

**(1) ZMOCNITEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**(vlastník nemovitosti – fyzická osoba) |  |
| **Rodné číslo** (vlastník nemovitosti – fyzická osoba) |  |
| **Místo pobytu**(vlastník nemovitosti – fyzická osoba) |  |
| **Název a IČO**(Společenství vlastníků jednotek (SVJ) nebo právnická osoba PO) |  |
| **Sídlo** (SVJ/PO)  |  |
| **Doručovací adresa** |  |
| Telefon, e-mail, datová schránka |  |
| **Identifikační údaje nemovité věci**(ulice, č.p., k.ú, č.p.p.) |  |

**tímto zmocňuje**

**(2) ZMOCNĚNCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**(fyzická osoba)  |  |
| **Datum narození**(fyzická osoba) |  |
| **Místo pobytu**(fyzická osoba) |  |
| **Právnická osoba** (název, zastoupena) |  |
| **IČO** |  |
| **Sídlo** |  |
| Telefon, e-mail, dat. schránka |  |

k tomu, aby:

* zastupoval zmocnitele v plném rozsahu ve věci poplatkového řízení o místním poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci dle příslušné obecně závazné vyhlášky Města Mariánské Lázně;
* podával návrhy a vyjádření k poplatkové povinnosti zmocnitele;
* přijímal a doručoval písemnosti, které se týkají poplatkové povinnosti zmocnitele;
* nahlížel do spisu, činil si výpisy a opisy listin vyhotovených v řízení o poplatkové povinnosti;
* podepisoval za zmocnitele listiny vydané v rámci poplatkového řízení o místním poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci;
* podával řádné i mimořádné opravné prostředky proti rozhodnutí správního orgánu;
* činil jakýkoliv další úkony, které jsou nezbytné ke splnění poplatkové povinnosti zmocnitele a v řízení o ní,

to vše ve stejném rozsahu, v jakém by byl zmocnitel sám k těmto úkonům a právním jednáním oprávněn.

V ........................................................ dne ...................................................................

…………………………………………….

podpis zmocnitele

**Zmocnění přijímám v plném rozsahu.**

V ........................................................ dne ...................................................................

…………………………………………….

podpis zmocněnce