

PLNÁ MOC

udělení plné moci v souladu s ustanovením § 33 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení,
k zastupování účastníka řízení ve správním řízení

Zmocnitel:

Název společnosti: Fakultní nemocnice Olomouc
Zastoupená: doc. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D., ředitelem
Sídlo: I.P.Pavlova 185/6, Olomouc 775 20
IČO: 00098892

Zmocněnec:

Jméno příjmení (název společnosti): Ing. Pavel Malínek
Adresa trvalého bydliště (sídlo): Výstavní 318/7, Chomoutov, 783 35
IČO: 46616373
RČ: 600605/0809
Adresa pro doručování: Jakoubka ze Stříbra, 779 00 Olomouc

Já níže podepsaný zmocnitel uděluji tímto písemnou plnou moc níže podepsanému zmocněnci, aby za mne činil právní úkony nutné při jednání s orgány státní správy za účelem stavebního řízení pro vydání stavebního povolení na akci:

STAVEBNÍ ÚPRAVY NEUROLOGIE BUDOVA M1

parcela č. 127/1, k.ú. Nová Ulice

Zmocnění nabývá platnosti dne 26.1.2016 a jeho platnost končí dne 31.12.2016.

.....
Zmocnitel (podpis a razítko)

Já, níže podepsaný zmocněnec, přijímám plnou moc k zastupování zmocnitele ve výše stanoveném rozsahu.

.....
Zmocněnec (podpis a razítko)