**Plná moc**

Jako vlastník objektu čp. …………….v ulici……………………parc. č. ……………………..

Města / obce ……………………………………………………………………………………..

který je v zájmu státní památkové péče

zmocňuji tímto

fyzickou / právnickou osobu ………………………………………………………………….....

trvalým pobytem / sídlem ……………………………………………………………………….

datum narození………………………………………. IČ: ……………………………………...

k tomu, aby jednal mým jménem před Městským úřadem Kaplice, odborem životního prostředí, územního plánování a památkové péče (správní orgán na úseku státní památkové péče) a činil veškeré právní úkony směřující k vydání závazného stanoviska, včetně práva vydané závazné stanovisko převzít, podávat odvolání, podané odvolání vzít zpět a práva vzdát se odvolání a to v rámci řízení týkající se předmětu:

……………………………………………………………………………………………...........

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

Jméno a příjmení / název zmocnitele / vlastníka ……………………………………………….

Trvalým pobytem / sídlem ………………………………………………………………………

Datum narození …………………………………………………………………………………

V ……………………… dne…………………… ……………………………..

 Podpis zmocnitele / vlastníka

**Zmocnění v plném rozsahu přijímám.**

V ……………………… dne ………………….. ……………………………..

 Podpis zmocněnce