

## PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á.....,  
narozen/a....., bytem.....,  
*dále jako zmocnitel*

### **tímto zmocňuji**

Sociální služby Chomutov, příspěvkovou organizaci, se sídlem Písečná 5030, 430 04 Chomutov, IČ 46789944

*dále jako zmocněnec*

k sepsání a podání insolvenčního návrhu spojeného s návrhem na povolení oddlužení a ke všem úkonům s tím spojeným podle § 390 a násl. Zákona č. 182/2006 Sb., v platném znění.

Prohlašuji, že jsem byla informována a poučena o svých povinnostech v insolvenčním řízení.

Chomutov

.....  
*zmocnitel (ověřený podpis)*