

Zmocňovací formulář pro odvolání proti rozhodnutí podle Mulderova zákona

Pokyn: vytiskněte tento formulář, vyplňte jej a zajistěte podpis obou stran

- **Odvolání poštou:** připojte k odvolání zmocňovací formulář

Příjmení adresáta, jak je uvedeno v rozhodnutí : _____

Jména (úplná verze) : _____

Datum a místo narození : _____

Adresa : _____

PSČ a obec : _____

zmocňuje

Jméno odvolávajícího se : _____

Jména (úplná verze) : _____

Datum a místo narození : _____

Adresa : _____

PSČ a obec : _____

aby podal odvolání k Centrálnímu úřadu pro výběr pokut (CJIB) ve věci č. (viz pokuta):

Tento formulář byl vyplněn v _____ dne _____
(místo) (datum)

Podpis adresáta
rozhodnutí:

Podpis osoby,
která se odvolává
