



PLNÁ MOC ČTENÁŘE

příspěvková organizace ČÍSLO:.....

Jméno a příjmení, titul (hůlkovým písmem):.....

.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště - ulice:.....

Místo:.....PSČ:.....

Udělují tímto

ZMOCNĚNCI

Jméno:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

plnou moc ve věci poskytování služeb v KJM dle čl. 1.2. Knihovního řádu KJM po dobu platnosti mého registračního poplatku (.....)

Datum:..... Podpis čtenáře:.....

**Zmocnění ve výše uvedeném rozsahu přijímám a zavazuji se dodržovat
Knihovní řád KJM.**

Datum:.....

.....
podpis zmocněnce