**P l n á m o c**

Název právnické osoby

se sídlem Ulice čp/čo, PSČ Město,

IČ: XXXX,

jednající funkcí Titul Jménem Příjmením

z m o c ň u j e

Titul Jméno Příjmení, narozené/ho dne DD. MM. RRRR, trvalý pobyt Ulice čp/čo, PSČ Město,

k tomu, aby jej zastupoval

při všech právních jednáních, která souvisejí s podáním žádosti o dotaci ve výzvě „Výzva č. 1403 Program státní podpory profesionálních divadel, orchestrů a sborů“ a její administrací v Dotačním portále Ministerstva kultury.

V ……………….. dne ……………………..

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Titul Jméno Příjmení (zmocnitele)

 funkce zmocnitele