

**ODVOLÁNÍ PLNÉ MOCI**  
**REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY**



**Zmocnitel:**

**Principal:**

*název / jméno a příjmení*  
*business name / first name and surname*

*sídlo / trvalé bydliště*  
*registered office / permanent residence*

*IČO / datum narození*  
*registration number / date of birth*

*zastoupený*  
*duly represented by*

*tímto odvolává plnou moc udělenou dne*  
*hereby revokes the power of attorney granted on*

**Zmocněnec:**

**Agent:**

*jméno a příjmení*  
*first name and surname*

*vztah ke zmocniteli*  
*person's relationship to the Principal*

*datum narození*  
*date of birth*

*trvalé bydliště*  
*permanent residence*

k zastupování zmocnitele při veškerém právním jednání vůči Provozovateli Systému elektronického mýtného v České republice v souvislosti s jeho registrací a plněním povinností v Systému elektronického mýtného, zejména k uzavření, změně nebo ukončení Dohody o podmínkách následného placení s odloženou splatností, Dohody o podmínkách užívání OBU jednotek v režimu osvobozeném od úhrady mýtného k převzetí a vrácení OBU jednotek.

*to act on behalf of the Principal with the Operator of the Electronic Toll System in the Czech Republic in matter of his registration and performance of his obligations in the Electronic Toll System, particularly to conclude, amend or terminate the Agreement on Conditions of Post-pay Mode and Agreement on Conditions of using Electronic Device in Exempt Mode and takeover and return of Electronic Devices.*

Plná moc pozbývá platnosti v  i Provozovateli Systému elektronického mýtného v České republice dnem doručení tohoto odvolání.

*The power of attorney shall expire with respect to the Operator of the Electronic Toll System in the Czech Republic on the day of delivery of this revocation.*

Tato odvolání plné moci je vyhotoveno v českém a anglickém jazyce, v případě rozporů je rozhodující české jazykové znění.

*This revocation of the power of attorney is executed in Czech and English, in case of any discrepancies the Czech language version shall prevail*

V:

In:

Dne:

On:

-----  
Úředně ověřený podpis zmocnitele

*Authorized signature of the Principal*