

ADVOKÁTNÍ PLNÁ MOC

Já, níže podepsaná/ý _____

datum narození _____

bytem _____

tímto zmocňuji Mgr. Jana Grepla, advokáta č. evid. ČAK 19709

se sídlem Palackého 151/10, 796 01 Prostějov

aby poskytoval právní pomoc při podání vysvětlení a následně vykonával obhajobu coby zvolený obhájce podle § 37 odst. 1 trestního řádu následující osobě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Dále prohlašuji, že jsem oprávněn/a za uvedenou osobu udělit plnou moc obhájci, protože jsem vůči ní v následujícím vztahu: _____

V Prostějově dne _____

.....

vlastnoruční podpis

Uvedené zmocnění přijímám v plném rozsahu

.....

Mgr. Jan Grepl