

# PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á Radek Lučan

bytem Sečská 27, Praha 10

## z m o c ň u j i

**JUDr. Tomáše Doležala, Ph.D., advokáta se sídlem U Hranic 3221/16, Praha 10,**

aby mě zastupoval ve všech právních věcech souvisejících s uplatňováním nároků

souvisejících s úmrtím Vojtěcha Lučana, r.č. 120827/1020 vůči Fakultní nemocnici Královské Vinohrady, Šrobárova 50, Praha 10, IČ: 00064173 a aby vykonával veškeré úkony s tím související, zejména přijímal doručované písemnosti, podával návrhy a žádosti, uzavíral smíry a narovnání, uznával uplatněné nároky, vzdával se nároků, podával opravné prostředky, námitky nebo rozklad a vzdával se jich, vymáhal nároky, plnění nároků přijímal, jejich plnění potvrzoval, to vše i tehdy, když je podle právních předpisů zapotřebí zvláštní plné moci. Tuto plnou moc uděluji i v rozsahu práv a povinností podle občanského soudního řádu a správního řádu.

Beru na vědomí, že zmocněný advokát je oprávněn si ustanovit za sebe zástupce a pokud jich ustanoví více, souhlasím, aby každý z nich jednal samostatně.

V Praze dne 16. 1. 2013

