

**DOKLAD O PROKÁZÁNÍ TOTOŽNOSTI REGISTROVANÉHO ZÁJEMCE  
PRO AUKCE PROBÍHAJÍCÍ NA PORTÁLU <https://aukce.muuo.cz/>**

|              |         |   |
|--------------|---------|---|
| číslo aukce: | 25/2024 | p.p.č. 1080/39 – orná půda v k. ú. Hylváty v obci Ústí nad Orlicí |
|--------------|---------|---|

Před vyplněním si pozorně přečtěte podmínky portálu <https://aukce.muuo.cz/>

**UPOZORNĚNÍ: Údaje uvedené v tomto formuláři musí být shodné s těmi, které jste uvedli při online registraci.**

**FYZICKÁ OSOBA**

|                        |  |                         |  |
|------------------------|--|-------------------------|--|
| Jméno a příjmení       |  | Rodné číslo             |  |
| Datum narození         |  | Číslo OP                |  |
| Adresa trvalého pobytu |  | Telefon                 |  |
| E-mail                 |  | Bankovní účet pro kauce |  |

**PRÁVNICKÁ OSOBA**

|   |  |                         |  |
|---|--|-------------------------|--|
| Název   |  | IČO                     |  |
| Jméno osoby, jež je oprávněna jednat jménem společnosti |  | Funkce                  |  |
| Sídlo   |  | Telefon                 |  |
| E-mail  |  | Bankovní účet pro kauce |  |

**Osobní údaje zástupce: (tuto část vyplňujte pouze v případě, že máte zájem dražit prostřednictvím zástupce – v takovémto případě podepisuje tento formulář zástupce a je zároveň nutné přiložit plnou moc s úředně ověřeným podpisem zmocnitele)**

|                        |  |             |  |
|------------------------|--|-------------|--|
| Jméno a příjmení       |  | Rodné číslo |  |
| Datum narození         |  | Číslo OP    |  |
| Adresa trvalého pobytu |  | Telefon     |  |

Zároveň prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a čestně prohlašuji, že nemám žádné závazky vůči městu Ústí nad Orlicí.

**Podpis zájemce případně zástupce na tomto formuláři musí být úředně ověřen z důvodu ověření totožnosti. Ověření totožnosti lze zajistit v České republice schválenými identifikačními prostředky. Tento vyplněný doklad dle výše uvedených pokynů je nutné doručit ve stanoveném termínu na adresu Městský úřad Ústí nad Orlicí, Sychrova 16, 562 01 Ústí nad Orlicí.**

V ..... dne .....

.....

podpis