

PLNÁ MOC

Tímto zmocňuji:

Jméno a příjmení (titul): r.č.: /.....

Bytem:

K zastupování:

Společnosti:

Se sídlem:

IČ:

Při řízení o žádosti o závaznou informaci o sazebním zařazení zboží vedeného u Celního úřadu pro Olomoucký kraj a k převzetí písemností (popřípadě vrácených vzorků) k tomuto řízení určených.

Toto zmocnění platí od/do:

V dne

Zmocnitel:

Plnou moc přijímá zmocněnec:

.....

.....

Jméno a příjmení osoby

Jméno a příjmení

oprávněné jednat za zmocnitele

.....

.....

Podpis

Podpis

Razítko společnosti: