

# PLNÁ MOC

## Tímto zmocňuji:

Společnost:.....

Se sídlem:.....

IČ:.....

## 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 .....**

**Jménem zmocnitele plnou moc udílí:**

**Jménem zmocněnce plnou moc přijímá:**

.....

.....

Jméno a příjmení

Jméno a příjmení

(člen statutárního orgánu)

(člen statutárního orgánu)

.....

.....

Podpis

Podpis

Razítko společnosti:

Razítko společnosti: