

Plná moc

Zmocnitel:

Název / jméno: _____
IČ / rodné číslo / datum narození: _____
Sídlo / trvalé bydliště: _____
Zástupce (jednatel): _____
Číslo OP / pasu: _____

Zmocněnec:

Jméno a příjmení: _____
Rodné číslo / datum narození: _____
Adresa trvalého bydliště: _____
Číslo OP / pasu: _____

Udílím tímto zmocnění zmocněnci k jednání mým jménem v rozsahu níže uvedeném.

Zmocněnec je oprávněn podepisovat prohlášení zákazníka „k prekurzorům výbušnin“ za zmocnitele vůči dodavateli **HEXACHEM s.r.o.** v souvislosti s nákupem chemických látek určených pro činnost zmocnitele. Tato plná moc se uděluje za účelem splnění požadavků dodavatelů a příslušných úřadů při řádném a legálním nákupu chemických látek.

Plná moc je udělena na dobu neurčitou; její platnost trvá po dobu trvání pracovního poměru zmocněnce.

Datum:

Podpis zmocnitele: _____

(jméno tiskacím písmem) _____

Podpis zmocněnce (potvrzení přijetí): _____

(jméno tiskacím písmem) _____

