

Firma
Ulica
Mesto
PSC

IČO
telefón

S P L N O M O C N E N I E

PRE ROK

**Dolupodpísaný konateľ¹⁾ týmto splnomocňujem uvedeného pracovníka (-kov)
k zastupovaniu v licenčnom konaní* / k preberaniu licencií²⁾**

Titul	Meno	Priezvisko	Podpis
-------	------	------------	--------

Pracovník

Titul	Meno	Priezvisko	Podpis
Funkcia			

Konateľ

Dátum :

Odtlačok pečiatky

¹⁾ Konateľ (konatelia) tak ako je (sú) uvedený (-i) vo výpise z obchodného alebo živnostenského registra

* Zastupovanie v licenčnom konaní znamená, že splnomocnený môže podpisovať žiadosti (musí uviesť v.z.)

²⁾ Nehodiace sa škrtnite