**Plná moc na preberanie tovaru**

Vec:

**Zoznam oprávnených osôb splnomocnených na preberanie tovaru v spoločnosti FLOMAT s.r.o.:**

Názov spoločnosti kupujúceho \* :

Adresa \*:

IČO \*:

DIČ \*:

IČ DPH \*:

Email \*:

Tel. kontakt \*:

**Zoznam oprávnených osôb splnomocnených na preberanie tovaru v spoločnosti FLOMAT s.r.o.:**

| **Meno\*** | **Priezvisko\*** | **Rodné číslo\*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Povinný údaj \*

Podpis konateľa/spoločníka firmy a pečiatka spoločnosti

Podpisom potvrdzujem, že k uvedeniu všetkých osobných údajov tretích osôb na tejto listine mám ich predchádzajúci, slobodný, konkrétny, informovaný a jednoznačný súhlas.

**Toto tlačivo je akceptovateľné iba notársky overené! Ďakujeme!**