

PLNÁ MOC

ZMOCNITEL

Jméno a příjmení pověřeného zástupce
(jednajícího za oprávněnou osobu):

Bydliště:

Číslo OP:

ZPLNOMOCŇUJE

ZMOCNĚNEC

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Číslo OP:

k objednání a převzetí bloků (á 25 ks) Receptů/Žádanek*) označených modrým
pruhem.

Podpis zmocnitele:

Podpis zmocněnce:

V Plzni dne:

*) nehodící se škrtněte