

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

(zmocnitel)

uděluji plnou moc

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

Číslo OP:

(zmocněnec)

k fyzickému převzetí zboží zakoupeného u společnosti GOLDEN GATE CZ a.s.

objednávkou č.

V..... dne

.....
úředně ověřený podpis zmocnitele

Zmocněnec svým podpisem prohlašuje, že výše uvedené zmocnění přijímá v plném rozsahu.

V..... dne

.....
podpis zmocněnce