Plná moc PRO ÚČAST ZÁSTUPCE PODNIKU NA školení

INTEGROVANÉ PRODUKCE Ovoce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Já,** | | | | | |
|  | jméno: |  | | příjmení: |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | datum narození: |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | trvalé bydliště: |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | podpis, případně otisk razítka: |  | |  |  |
|  | | | | | |
| **jako statutární zástupce společnosti** | | | | | |
|  | název právnické/jméno fyzické osoby: | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  | IČ: | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  | sídlo: | |  | | |
|  | | | | | |
| **uděluji plnou moc pro zastupování a absolvování školení zajišťované Ústředním kontrolním a zkušebním ústavem zemědělským za účelem rozšíření znalostí o systému integrované produkce ovoce v souladu s § 22 odst. 6 písm. j) nařízení vlády č. 80/2023 Sb.** | | | | | |
|  | jméno: |  | | příjmení: |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | datum narození: |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | trvalé bydliště: |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | **Výše uvedenou plnou moc přijímám.** | | |  |  |
|  | podpis: |  | |  |  |
|  | | | | | |
|  | datum: |  | |  |  |
|  | | | | | |