

PLNÁ MOC PRO ÚČAST ZÁSTUPCE PODNIKU NA ŠKOLENÍ INTEGROVANÉ PRODUKCE ZELENINY, VÍCELETÝCH PRODUKČNÍCH PLODIN, JAHODNÍKU A BRAMBOR

12. 6. 2025

|  |
| --- |
| **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 účast na školení integrované produkce zeleniny, brambor a jahodníku 12. 6. 2025 od 12:30 hod VŠUO Holovousy.** |
|  | jméno: |  | příjmení: |  |
|  |  |  |  |  |
|  | datum narození: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | trvalé bydliště: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Výše uvedenou plnou moc přijímám.** |  |  |
|  | podpis: |  |  |  |
|  |
|   | datum: |  |  |  |