SPLNOMOCNENIE

I. Splnomocniteľ

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO: DIČ:

Zastúpený (meno a funkcia):

II. Splnomocnenec

Obchodné meno/Meno a priezvisko:

Sídlo/Adresa:

IČO (ak bolo pridelené):

Osoba konajúca za splnomocnenca (meno a funkcia):

III. Rozsah splnomocnenia

Splnomocniteľ týmto splnomocňuje Splnomocnenca, aby ho v jeho mene zastupoval pri výbere spoločnosti EXALOGIC, s.r.o. ako poskytovateľa doručovacej služby EXALOGIC ePoštár podľa § 76a zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov, pri uzatvorení Rámcovej zmluvy o poskytovaní služby EXALOGIC ePoštár, ako aj pri vykonávaní všetkých úkonov potrebných na tieto účely.

IV. Platnosť splnomocnenia

Toto splnomocnenie nadobúda účinnosť dňom jeho podpisu a platí do vykonania úkonov uvedených v článku III, pokiaľ ho Splnomocniteľ neodvolá skôr.

V dňa

Splnomocniteľ – meno, funkcia a podpis

Splnomocnenec – potvrdenie prijatia splnomocnenia