**hlavičkový papír**

PLNÁ MOC

Já, */jméno a funkce statutárního zástupce + název a sídlo společnosti dle výpisu z OR/*

zplnomocňuji tímto níže uvedenou osobu k potvrzování žádosti o vystavení osvědčení o původu zboží .

Tato plná moc platí od .. do .... */maximálně do konce kalendářního roku/.*

Jméno a příjmení

....................................

podpisový vzor

  *jméno a funkce +*

 *podpis statutárního zástupce*