**hlavičkový papír**

**PLNÁ MOC**

**Firma** */název nebo jméno a příjmení*

*+ IČ nebo datum narození*

*+ název a sídlo společnosti dle výpisu z OR/ŽR*

**zastoupena**

*jméno a funkce statutárního zástupce/ zástupců (dle OR/ŽR)*

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

**Tato plná moc platí od .. do** .... *nebo* ***dobu neurčitou.***

Jméno a příjmení : ..............................................

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

 podpisový vzor

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

 *jméno a funkce*

 podpis statutárního zástupce