

Identifikačné údaje splnomocneného zástupcu									
Splnomocnený zástupca	IČO								
Obchodné meno: Miesto podnikania/sídlo: Ulica: Obec: Telefónne číslo: PSČ: Fax:									
Identifikačné údaje kontaktnej osoby									
Meno a priezvisko: Telefónne číslo: E-mailová adresa:									

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé.

.....

dátum

.....

meno a priezvisko

podpis a odtlačok pečiatky