

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ SPOLEČNOSTI

Jméno a příjmení / Název společnosti:

Adresa/sídlo:

IČO:

Zastoupená

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

Občanský průkaz – číslo:

dále jen „Zmocnitel“

tímto uděluje plnou moc níže uvedenému Zmocněnci k uzavírání kupních smluv za účelem nákupu vozidel, popř. ostatního movitého majetku nabízeného prostřednictvím aukčního internetového portálu společnosti ŠkoFIN s.r.o., IČ: 45805369, sídlem Pekařská 6, 15500, Praha 5.

Zmocněnec

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Občanský průkaz – číslo:

Rodné číslo:

Podpis Zmocnitele