

VOLLMACHT / PLNÁ MOC

Wir/my, ich/já / Firma:

.....

Sitz / Sídlo:

.....

Steuernummer / IČO:

.....

Ust.Id-Nr. / DIČ:

.....

Vertreten durch /

zastoupena:

.....

Telefon:.....Fax:.....E-Mail:.....

bevollmächtigen hiermit die Firma / zplnomocňujeme tímto firmu:

A R F E R O s.r.o.

Hlavní 2911/75

CZ-35201 Aš

Ust.Id-Nr. / DIČ:

Steuernummer / IČO:

CZ-27978907

27978907

vertreten durch ihren Inhaber und Geschäftsführer, Herrn Roman Blaškovič, zur Vertretung vor dem Finanzamt in bei der Abwicklung der MWST-Rückerstattung. Diese Vollmacht bezieht sich auf die MWST- Rückerstattungen aus den Jahren 2021 + 2022

zastoupena jejím vlastníkem a jednatelem, panem Romanem Blaškovičem, k zastupování na Finančním Úřadu v při zařizování vrácení DPH. Tato plná moc se vztahuje na vrácení-DPH za roky 2021 + 2022

x

.....

x

.....

Ort und Datum / místo a datum

Unterschrift und Firmenstempel / podpis a firemní razítko