
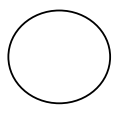


Splnomocnenie

(vzor vyplnenia žiadosti pre organizácie)

uveďte osobu/osoby oprávnenú/é konať v zmysle predloženeho oprávnenia (výpisu z obchodného registra, živnostenského registra...) a jej/ich doklad totožnosti

uveďte názov organizácie a ďalšie údaje

	Slovenská pošta, a. s. Partizánska cesta 9 975 99 Banská Bystrica 1	IČO: 36 631 124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959 bankové spojenie: VÚB, a. s. Bratislava, č.ú. 840 2012/0200 zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, v ložka č. 803/S
ŽIADOSŤ O DOPLNKOVÉ A DISPOZIČNÉ SLUŽBY		
Žiadateľ	Číslo žiadosti: _____	
Meno a priezvisko/ názov organizácie*:	BYTOSTAV, s. r. o.	Osoba oprávnená konať v mene organizácie
Doklad totožnosti (typ a číslo):	organizácia nevyplnía	Meno a priezvisko: Ing. Jozef Slaný
Adresa (ulica/obec, číslo domu):	Lúčna 13	Doklad totožnosti (typ a číslo): OP AB123456
PSČ Pošta:	917 01 Trnava	Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte
Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom**:	Výpis z obchodného registra SR	Meno a priezvisko: Anna Nová
Telefón:	0900123456	Doklad totožnosti (typ a číslo): OP AA123456
E-mail:	bytostav@email.sk	
<small>*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ, v prípade služby splnomocnenie je žiadateľ zároveň splnomocniteľom, **vyplnía sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia</small>		
označte službu o ktorú žiadate		
<input type="checkbox"/> Splnomocnenie - fyzická osoba	<input checked="" type="checkbox"/> Splnomocnenie - organizácia	
Splnomocňujem nižšie uvedené osoby, a to každú samostatne, na nasledujúce úkony:		
<input checked="" type="checkbox"/> na preberanie zásielok adresovaných na adresu uvedenú v záhlaví	<input checked="" type="checkbox"/> na preberanie zásielok s doplnkovou službou Do vlastných rúk	
<input type="checkbox"/> na preberanie súm SIPO určených na výplatu* - organizácia nevyplnía		
Meno a priezvisko splnomocnenej osoby:		Doklad totožnosti (typ a číslo):
1. Anna Nová		OP AA123456
2. Peter Mudroň		OP AC123456
3.		
Platnosť splnomocnenia:	<input type="checkbox"/> neobmedzené	<input checked="" type="checkbox"/> v termíne do: 31.12.2011
<small>*platí len pre fyzické osoby</small>		
uveďte max. 3 osoby, ktoré splnomocňujete a ich doklad totožnosti	označte neobmedzenú alebo obmedzenú platnosť splnomocnenia s uvedením presného dátumu	označte úkony, na ktoré chcete osoby splnomocniť
kontaktné údaje - odporúčame uviesť		Žiadosť môže za vás na pošte vybaviť aj vami určená osoba, v takom prípade uveďte jej meno a doklad totožnosti (poverenou osobou môže byť zároveň aj splnomocnená osoba)
uveďte doklad, ktorým preukážete na pošte činnosť organizácie (výpis z obchodného registra, živnostenského registra...)		
Potvrdenie žiadosti		
podpisuje/ú vždy osoba/osoby oprávnená/é konať v mene organizácie – aj v prípade, ak žiadosť vybavuje na pošte poverená osoba	1.1.2011 <i>Slaný</i> dátum a podpis (príp. aj pečiatka) žiadateľa	Prijal: 
<small>svojim podpisom žiadateľ vyjadruje súhlas s obchodnými podmienkami zvolenej služby</small>		