PLNOMOCENSTVO

Na zastupovanie v colnom konaní

Dolu podpísaný/á (splnomocniteľ)

**(Adresa trvalého pobytu/sídla spoločnosti. Údaje sa musia zhodovať s údajmi v občianskom preukaze/ORSR/ŽRSR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Priezvisko |  | Meno |  |
| Obchodné meno\* |  | | |
| RČ / EORI\*\* |  | IČO\* |  |
| IČ DPH\* |  | DIČ\* |  |
| Ulica a číslo domu |  | | |
| Mesto |  | PSČ |  |
| Email |  | Tel. číslo |  |

\* Vyplní iba právnická osoba, fyzická osoba podnikateľ.

\*\* Fyzická osoba nepodnikateľ uvádza rodné číslo, právnická osoba, fyzická osoba podnikateľ uvádza pridelené EORI číslo.

splnomocňujem

**Martin Mikulič - MM - col.,** Závod 978**,** 90872 Závod, IČO: 52219453, DIČ: 1124989107

k priamemu zastupovaniu v colnom konaní vo všetkých colných režimoch pri dovoze a vývoze tovaru.

Toto plnomocenstvo platí na dobu neurčitú a je ho možne kedykoľvek písomne odvolať.

**Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil s aktuálnym cenníkom služieb uvedeným na internetovej stránke** <https://www.preclievas.sk>**.**

**V súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v aktuálnom znení, som si vedomý že moje osobné údaje v poskytnutých úradných dokladoch a priložených dokladov a priložených listinách budú spracované voči Finančnej správe SR. Zároveň budú kopírované, skenované alebo inak zaznamenané v systémoch splnomocnenej osoby za účelom poskytnutia dohodnutej služby a v rozsahu potrebnom k spracovaniu údajov pre zastupovanie v colnom konaní.**

V       dňa

Podpis