

PLNÁ MOC

My, níže podepsaní BD:
IČO:
se sídlem:
PSČ:
jednající členy představenstva:
.....
.....

tímto zmocňujeme **Stavební bytové družstvo Hradec Králové, IČO 000 44 130**
Hradec Králové 2, V Lipkách 894, PSČ 500 02
(dále jen „zmocněnec“)

k zastupování u OSSZ HK po dobu výkonu správy objektu při jednáních a ke všem potřebným úkonům souvisejícím s plněním všech povinností organizace vůči OSSZ HK při provádění důchodového a nemocenského pojištění, přebírání veškerých dokumentů, včetně dokumentů z kontrol vzešlých, a to od data převzetí plné moci zmocněncem.

.....
za BD razítko za BD
předseda představenstva člen představenstva

V dne

prostor pro úřední ověření

razítko podatelny SBD HK:
(datum převzetí)