**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný

Fyzická osoba – podnikatel / Právnická osoba

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno / Firma: |  |
| IČO: |  |
| Místo podnikání / Sídlo: |  |
| Za kterou jedná:  (doplní právnická osoba) |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

(dále jen „**zmocnitel**“)

uděluji plnou moc

Fyzická osoba / Fyzická osoba – podnikatel / Právnická osoba

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno / Firma: |  |
| Rodné číslo/IČO: |  |
| Trvalé bydliště / Místo podnikání / Sídlo: |  |
| Za kterou jedná:  (doplní právnická osoba) |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

(dále jen „**zmocněnec**“)

k tomu, aby mne zastupoval ve všech věcech a při jednání s Podpůrným a garančním rolnickým a lesnickým fondem, a.s., se sídlem Sokolovská 394/17, Praha 8 – Karlín, 186 00, IČO: 492 41 494 zejména:

* činil mým jménem veškeré úkony, včetně úkonů písemných,
* podával návrhy a žádosti,
* přijímal veškeré doručované písemnosti,
* podával řádné i mimořádné opravné prostředky a vzdával se jich,

Tato plná moc se uděluje za účelem administrace žádosti v rámci 5. kola programu Investiční úvěry Lesnictví.

V dne

Zmocnitel: