

Plná moc ke sloučení zásilek

Já, _____

rodné číslo _____,

Bytem

_____,

Zmocňuji

pana/í _____,

rodné číslo _____, bytem

_____, aby moje

objednávka č. _____ šla společně v jedné zásilce s objednávkou č.

V _____

úředně ověřený podpis

Žádost zašlete na korespondenční adresu *Finod s.r.o., Dolní Valy 655, 688 01 Uherský Brod.*

