**GENERÁLNÍ PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ**

**FIRMA** …………………

Se sídlem……………..

vedená…….

**IČO……………** **DIČ………..**

Tel ……. Email……

Zastoupená

**Jednatelem společnosti**

**Jméno……Příjmení**………….

Bydlištěm ……..

Datum narození

**Zplnomocňuji**

**Právnickou osobu**

**ANKUS s.r.o.**

Se sídlem Kaprova 42/14 11000 Praha1

vedená u Městského soudu v Praze C292410

**IČO 05834112** **DIČ CZ05834112**

Tel +420 604 609 166 Email [info@ankus.cz](mailto:info@ankus.cz) web www.ankus.cz

Zastoupená

**Jednatelem společnosti**

**Ing. Zbyňkem Spurným**

Bydlištěm Střelice 189 66447 Střelice u Brna

Datum narození 13.02.1961

Ke zpracování a elektronickému podání přehledů

* Přehledů o platbě pojistného
* Přehled vyměřovacích základů
* Přehled odvedeného zdravotního pojištění
* Přehledů zaměstnanců
* A všech dalších potřebných dokladů pro zdravotní pojišťovnu

V platnosti tato plná moc zůstává až do odvolání.

V Praze

Dne ……….

Podpis zmocnitele Podpis zmocněnce

