



Cash & Carry

Zákaznícke číslo: _____

Názov firmy: _____

Ulica, č.: _____

PSČ a mesto: _____

Štát: _____

Dodatočné zverejnenie ďalších oprávnených nakupujúcich (EÚ)

Týmto splnomocňujem pána/pani

Meno: _____ Pozícia: _____

Priezvisko: _____ Číslo občianskeho preukazu: _____

vykonávaním nákupov v spoločnosti METRO Cash & Carry Österreich GmbH pre vyššie uvedenú firmu.

Podpis splnomocniteľa

Podpis oprávneného nakupujúceho

Miesto, dátum: _____

Meno splnomocniteľa: _____

Pozícia splnomocniteľa (majiteľ alebo konateľ): _____

Nezabudnite, prosím, že oskenovaný formulár s farebným skenom preukazu majiteľa/konateľa a oprávneného nakupujúceho treba poslať do centrály!