



Cash & Carry

Zákaznické číslo: _____

Název firmy: _____

Ulice, č.: _____

PSČ a místo: _____

Země: _____

Dodatečné oznámení dalších osob oprávněných k nakupování (EU)

Tímto zmocňuji pana/paní

Jméno: _____ Pozice: _____

Příjmení: _____ Číslo průkazu: _____

k provádění nákupů pro výše uvedený podnik v prodejnách METRO Cash & Carry
Österreich GmbH.

Podpis zmocnitel

Podpis os. oprávněná k nakupování

Místo, datum: _____

Jméno zmocnitele: _____

Pozice zmocnitele (majitel nebo jednatel): _____

**Upozorňujeme, že naskenovaný formulář s barevnými skeny průkazů
majitele/jednatele a osoby oprávněné k nakupování je třeba zaslat na
vědomí do centrály společnosti!**