



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno  
-----

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(á) \_\_\_\_\_, IČ: \_\_\_\_\_,  
datum narození \_\_\_\_\_,  
trvalé bydliště \_\_\_\_\_,  
VS zaměstnavatele \_\_\_\_\_, (dále jen zmocnitel)

zmocňuji

Ing. Jitku Brychtovou, IČ: 48449725, daňového poradce ev. číslo 496, se sídlem ve Zlíně, Potoky 5431, PSČ 760 01, datum narození 28. 10. 1963, ID datové schránky: v2cerpj (dále jen zmocněnec),

k zastupování ve všech úkonech souvisejících s plněním povinností v oblasti nemocenského a důchodového pojištění a pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti zaměstnavatele.

Ve Zlíně dne \_\_\_\_\_

-----  
jméno zmocnitele (hůlkovým písmem)

-----  
podpis zmocnitele

Tuto plnou moc v celém obsahu i rozsahu přijímám.

Ve Zlíně dne \_\_\_\_\_

-----  
Ing. Jitka Brychtová (zmocněnec)