**Substitučná plná moc**

**ProfiDeCon Slovakia s.r.o.,** advokátska kancelária, so sídlom myHive Vajnorská Tower II, Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, IČO: 52 447 316, zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: s.r.o., vložka č. 137688/B, konajúca prostredníctvom **JUDr. Patrície Tóthovej LL.M., advokátky**, zapísanej pod č. 6072, vo funkcii konateľky, na základe plnej moci udelenej dňa XXX klientom/klientkou - XXXX, nar. XXX (ďalej len „SPLNOMOCNITEĽ“)

**týmto substitučne splnomocňuje**

|  |
| --- |
| **Meno, priezvisko,** nar. XXX, trvalý pobyt XXXX, Slovenská republika (ďalej len „Splnomocnenec“) |
| aby zastupovala SPLNOMOCNITEĽA pri podaní žiadosti o D-víza na slovenskom zastupiteľstve vo Viedni za účelom podania žiadosti o prechodný pobyt na Slovensku a tiež aj vo všetkých záležitostiach týkajúcich sa klientkinho/klientovho povolenia na pobyt v Slovenskej republike a jeho predĺženia pred príslušným oddelením cudzineckej polície a pri komunikácii s príslušným úradom práce.  Splnomocnenec je oprávnený vo vyššie uvedených záležitostiach uskutočniť akékoľvek a všetky potrebné právne úkony, podpisovať potrebné dokumenty a preberať oficiálne zásielky obsahujúce rozhodnutia a iné písomnosti vyššie uvedených orgánov.  Splnomocnenec je oprávnený tiež prevziať D-víza a pobytový preukaz.  Splnomocnenec je oprávnený taktiež vyžiadať a prevziať potvrdenie o zdravotnom poistení pre účely oddelenia cudzineckej polície.  Splnomocnenec je tiež oprávnený zastupovať klientku/klienta vo veci odhlásenia z pobytu pred Cudzineckou políciu Slovenskej republiky a zrušenia zdravotného poistenia |

V / In ……………….., dňa / on ...................2023

……………………………  
**XXXX**

Túto plnú moc v plnom rozsahu prijímam. / I accept this power of attorney in its full extent.

V / In Bratislava, dňa / on …………….

……………………………

**ProfiDeCon Slovakia s.r.o.**

**JUDr. Patrícia Tóthová LL.M., advokát – konateľ**