**Splnomocnenie**

Ja dolu podpísaný ............................., bydlisko: .................................................... rod. č. ............................... adresa miesta podnikania: ............................................., IČO: .........................., týmto

**týmto splnomocňujem**

Advokátku JUDr. Darinu Hanáčkovú, reg. číslo SAK 7170, so sídlom AK Záhradnícka 41, 821 08 Bratislava, r.č.:8659286405 v konaní s daňovým úradom ku nasledovným úkonom :

* zabezpečenie procesu autorizácie daňového subjektu pre získanie prístupu

k automatizovaným elektronickým službám

* zastupovanie daňového subjektu na doručovanie písomností elektronickými prostriedkami s využitím zaručeného elektronického podpisu vydaného v súlade so zákonom č. 215/2002 Z.z. o elektronickom podpise a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov
* zastupovanie daňového subjektu v zóne e-kasa ako ADMINISTRÁTOR.
* Aby ma zastupovala vo všetkých právnych veciach, aby vykonávala všetky úkony, prijímala doručované písomnosti, podávala návrhy a žiadosti pred príslušným daňovým úradom.

V Bratislave .....................

........................................

.....................

Splnomocnenie prijímam.

.......................................................

JUDr. Darina Hanáčková- advokátka

Tel.č.:0908417466, mail.: darina@hanacek.sk