**Plná moc**

ktorú ja,

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

(meno, dátum narodenia splnomocniteľa)

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

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

(adresa trvalého bydliska splnomocniteľa)

udeľujem pánovi/pani

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

(meno, dátum narodenia splnomocnenca)

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

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

(Telefónne číslo zmocnenca)

**(Poznámka: ak adresa zmocnenca úradu nesmie byť zverejnená, dokumenty nemožno doručiť a konanie sa môže značne oneskoriť!)**

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

 (Telefónne číslo zmocnenca)

a oprávňujem ho/ju, aby ma zastupoval/a vo všetkých právnych veciach týkajúcich sa živnosti a v konaní pred príslušnými orgánmi a právnickými osobami, ako aj vo všetkých veciach týkajúcich sa členstva a platenia príspevkov profesijným organizáciám v zmysle § 3 ods. 1 zákona o Hospodárskej komore 1998 (WKG).

Týka sa to najmä prihlásenia živnosti, zrušenia živnosti, pozastavenia a obnovenia živnosti ako aj zmeny miesta prevádzkovania živnosti, zriadenia poštovej adresy a jej zmeny pre poštovú komunikáciu s organizáciami hospodárskej komory, ako aj vyžiadania informácií týkajúcich sa základného príspevku podľa § 123 WKG.

V prípade prekážky je splnomocnenec oprávnený preniesť plnú moc na iného splnomocnenca podľa vlastného výberu v rovnakom rozsahu alebo v obmedzenom rozsahu alebo udeliť substitučnú plnú moc.

Toto splnomocnenie zostáva v platnosti do odvolania. Zrušenie plnej moci okamžite oznámim príslušnej hospodárskej komore a živnostenským orgánom.

Miesto, dátum

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

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

Podpis (prevádzkovateľ živnosti) Podpis (splnomocnenec)