

FULD MAGT

Undertegnede giver hermed fuldmagt til:

Niżej podpisany daje pełnomocnictwo dla:

Navn: **VTB Revision og Rådgivning**

Adresse: **Bådvej 21, 5240 Odense NØ**

CPR Nr. _____ CVR Nr. **14848347**

Fuldmagten omfatter: **Udlevering af fast-selv kode samt andre**

Pełnomocnictwo obejmuje:

nødvendige oplysninger for at færdiggøre sagen.

Wypełnia podatek!

Data: Imię nazwisko:

Podpis:

Dunski pesel czyli CPR-nr.! Dla firm nr.

Dato: _____ Navn: _____

Underskrift: _____

CPR Nr.: _____ - _____ CVR Nr. _____