

PLNÁ MOC

ORIFLAME
S W E D E N

Zplnomocňuji

a) jednorázově b) na období od _____ do _____ (max. 3 měsíce)

pana/paní: _____ číslo OP: _____

bytem: _____

K **objednávce** a **odebrání** zboží v a) Centrum Praha b) Studiu

registrační číslo: _____ jméno a příjmení: _____

datum: _____ podpis: _____

Zmocněná osoba předá zboží oproti podpisu kosmetickému poradci, jinak nese veškerou odpovědnost s převzetím zboží a faktury.

Podpis zmocněné osoby: _____

PLNÁ MOC

ORIFLAME
S W E D E N

Zplnomocňuji

a) jednorázově b) na období od _____ do _____ (max. 3 měsíce)

pana/paní: _____ číslo OP: _____

bytem: _____

K **objednávce** a **odebrání** zboží v a) Centrum Praha b) Studiu

registrační číslo: _____ jméno a příjmení: _____

datum: _____ podpis: _____

Zmocněná osoba předá zboží oproti podpisu kosmetickému poradci, jinak nese veškerou odpovědnost s převzetím zboží a faktury.

Podpis zmocněné osoby: _____

PLNÁ MOC

ORIFLAME
S W E D E N

Zplnomocňuji

a) jednorázově b) na období od _____ do _____ (max. 3 měsíce)

pana/paní: _____ číslo OP: _____

bytem: _____

K **objednávce** a **odebrání** zboží v a) Centrum Praha b) Studiu

registrační číslo: _____ jméno a příjmení: _____

datum: _____ podpis: _____

Zmocněná osoba předá zboží oproti podpisu kosmetickému poradci, jinak nese veškerou odpovědnost s převzetím zboží a faktury.

Podpis zmocněné osoby: _____

PLNÁ MOC

ORIFLAME
S W E D E N

Zplnomocňuji

a) jednorázově b) na období od _____ do _____ (max. 3 měsíce)

pana/paní: _____ číslo OP: _____

bytem: _____

K **objednávce** a **odebrání** zboží v a) Centrum Praha b) Studiu

registrační číslo: _____ jméno a příjmení: _____

datum: _____ podpis: _____

Zmocněná osoba předá zboží oproti podpisu kosmetickému poradci, jinak nese veškerou odpovědnost s převzetím zboží a faktury.

Podpis zmocněné osoby: _____