

V NOVOM MESTE NAD VÁHOM

dňa 22 03 2017

podpis

meno a priezvisko JANA HEVERYOVÁ, Ph.D.

funkcia/plná moc RIADITEĽKA

obchodné meno CENTRUM VOJNÉHO ČASU

Mgr. Martin Višňovský, PhD.
člen predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

podpis

meno a priezvisko _____

funkcia/plná moc _____

obchodné meno _____

Ing. Tomáš Řezníček
člen predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

Týmto vyhlasujem a potvrdzujem, že som identifikoval a overil identifikáciu osoby oprávnenej konať v mene Zamestnávateľa na základe jej dokladu totožnosti.

Bc. ARIENA VITKOVÁ

čitateľné meno a priezvisko finančného agenta
alebo povereného zamestnanca Spoločnosti

podpis finančného agenta alebo povereného
zamestnanca Spoločnosti

151752

identifikačné číslo

Príloha:

č. 1 Formulár rozpisu príspevkov

č. 2 Výpis z obchodného, resp. iného príslušného registra Zamestnávateľa (kópia)