

Plná moc / Pełnomocnictwo

ZMOCNITEL / MOCODAWCA

Jméno a příjmení / Imię i nazwisko:

Rodné číslo:

DIČ:

Datum narození / Data urodzenia:

Číslo pasu / Numer dowodu osobistego:

ADRESA / ADRES

PSČ i obec / Kod pocztowy, miejscowość:

Ulice i číslo popisané / Ulica i nr domu:

Stát / Kraj:

zmocňuji daňového poradce společnost

BRAINWORK SP. Z O.O.

KRZYSZTOF BORSUK 26/10/1977

ZWYCIĘSTWA 33/III, PL44-100 GLIWICE, POLSKO

aby mne zastupovala **při podpisu a podání daňového přiznání k dani z příjmů fyzických osob** za zdaňovací období 2023 , včetně podání opravného nebo dodatečného přiznání za toto období a k podání žádosti o vrácení případného přeplatku na dani z příjmů.

Zplnomocnění se týká i zastupování při podání **Přehledů o příjmech a výdajích 2023 pro Českou správu sociálního zabezpečení a pro zdravotní pojišťovnu.**

Další komunikace týkající se údajů v daňové přiznání nebo přehledech o příjmech a výdajích bude vedena přímo se zmocnitelem.

V případě nejasností nás prosím kontaktujte emailem: hello@borsukpodatki.pl .

V dne / Data:

@_____

Podpis zmocnitele / Podpis mocodawcy