



**Cash & Carry**

Številka stranke: \_\_\_\_\_

Ime podjetja: \_\_\_\_\_

Ulica, št.: \_\_\_\_\_

Kraj in poštna številka: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

## **Naknadno sporočeni novi pooblaščenca za nakupe (EU)**

S tem pooblašcam gospoda/gospo

Ime: \_\_\_\_\_ Položaj: \_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_ Št. osebnega dok.: \_\_\_\_\_

da za zgoraj navedeno podjetje opravlja nakupe v METRO Cash & Carry Österreich GmbH.

-----  
podpis pooblastilodajalca

-----  
podpis upravičenca za nakupe

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

Priimek pooblastilodajalca: \_\_\_\_\_

Položaj pooblastilodajalca (lastnik ali direktor): \_\_\_\_\_

**Prosimo, da upoštevate, da je potrebno barvno poskenirani obrazec z osebniimi dokumenti lastnika/direktorja in pooblaščenca za nakupe v vednost poslati v centralo!**