

# Splnomocnenie

Dolupodpísaný *Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu organizácie – splnomocniteľa, titul, funkcia* ako štatutárny zástupca organizácie, *sídlo, IČO*

splnomocňuje

*meno a priezvisko splnomocnenca, titul, funkcia, emaillová adresa, tel.kontakt*

na prístup do prechodného registra CBAM zriadeného na základe čl. 10 vykonávacie nariadenie Komisie (EÚ) 2023/1773 zo 17. augusta 2023, ktorým sa stanovujú pravidlá uplatňovania nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2023/956, pokiaľ ide o oznamovacie povinnosti na účely mechanizmu uhlíkovej kompenzácie na hraniciach počas prechodného obdobia.

Toto splnomocnenie sa vydáva na dobu neurčitú.

Miesto a dátum:

.....

Podpis splnomocniteľa

.....

Podpis splnomocnenca