PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ FYZICKÉ OSOBY DAŇOVÝM PORADCEM

Pokyny k vyplnění:

Vytečkovaná pole ............................ vyplňte platnými údaji
Poznámky autora (*pozn. aut.* ) před finalizací dokumentu smažte

Jméno a příjmení: ……………………………………………
Bydliště: ……………………………………………
Datum narození: ……………………………………………

(dále jen „**klient**“)

**tímto zmocňuje daňového poradce**

Jméno a příjmení: ...........

Datum narození: ...............

S číslem osvědčení: ............................

Adresa pro doručování:…………….

(dále jen „**daňový poradce**“)

ke všem hmotně a procesně právním jednáním ve věcech daní z příjmů fyzických osob a souvisejících poplatků týkajících se klienta, a to vůči veškerým správcům daní a poplatků, stejně jako vůči dalším úřadům.

1. Daňový poradce je oprávněn ke všem právním jednáním, zejména: k účasti na všech ústních jednáních, ke zpracování a podávání daňových tvrzení, k podepisování a podávání veškerých návrhů, žádostí, podnětů a ostatních dokumentů, přijímání, přebírání a doručování veškeré korespondence, listin, rozhodnutí a jiných dokumentů a k podávání opravných prostředků proti rozhodnutím, jakož i ke vzdání se práva opravný prostředek podat.
2. Klient dále zmocňuje daňového poradce ke všem právním jednáním souvisejícím s daňovou informační schránkou (dale jen “DIS”) a jejím používáním a přístupem do ní, zejména k podání žádosti o zřízení DIS, podání žádosti o zrušení DIS, nahlížení do DIS a jednání při správě daní v rozsahu zmocnění na základě této plné moci.
3. Tato plná moc platí ode dne jejího podpisu klientem.
4. Uděluje se na dobu neurčitou, a to až do doby jejího odvolání klientem nebo vypovězení daňovým poradcem.
5. Tato plná moc ruší všechny předcházející plné moci udělené klientem jiné osobě k zastupování v daňovém řízení, a to v rozsahu zmocnění uděleného daňovému poradci touto plnou mocí.

 V ……………… dne ………………

………………………………

 Podpis klienta

**Plnou moc bez výhrad přijímám.**

V ……………… dne ………………

…………………………………

 Podpis daňového poradce