

P O V E R E N I E

Dolupodpísaný MUDr. Boris Močovský, riaditeľ Záchrannej zdravotnej služby Bratislava, štátnej príspevkovej organizácie zriadenej MZ SR, so sídlom v Bratislave, Antolská ul. 11 týmto

p o v e r u j e m

**JUDr. Moniku Kiklicovú, zamestnankyňu organizácie,
bytom Vilová 27, 851 01 Bratislava, č.**

aby zastupovala štatutárny orgán v čase jeho neprítomnosti vo všetkých veciach a právnych úkonoch s výnimkou záležitostí, vecí, rozhodnutí a právnych úkonov týkajúcich sa úseku zdravotnej starostlivosti.

MUDr. Boris Močovský, riaditeľ
Záchranná zdravotná služba Bratislava

V Bratislave, dňa 03.09.2014