PUNOMOĆ

Ja, _____, OIB: _____, kao odgovorna osoba poduzeća _____, ovime ovlašćujem _____, OIB: _____, zaposlenog/u u poduzeću **Ured Vuletić j.d.o.o.**, da u moje ime i za račun poduzeća, predaje elektroničke prijave i odjave zaposlenika putem servisa **e-Prijave** na **Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje (HZMO)**.

Ova punomoć vrijedi do opoziva.

U Makarskoj, dana _____ _____

potpis

_____

(Ime i prezime ovlaštene osobe, funkcija)