

## SPLNOMOCNENIE NA ELEKTRONICKÚ KOMUNIKÁCIU PFS

Daňový subjekt: SenseDent s.r.o.....

Sídlo PO/ trvalý pobyt FO: Fatranská 2430/1C, Košice-Západ 040 11

DIČ / IČO / narodený: 36 617 008

v zastúpení (meno, funkcia): MUDr. Simona Svatková

**udeľuje splnomocnenie splnomocnencovi** (meno, priezvisko, rodné číslo):

....Ing. Marianna Homindová, 6760196718.....

na zastupovanie daňového subjektu na **portáli finančnej správy** v rozsahu:

### Elektronická komunikácia

na všeobecne podávanie dokumentov a podaní elektronicke za daňový subjekt bez obmedzení

### Elektronický spis daňového subjektu

úplný prístup k elektronickeму spisu

vytváranie výstupov z elektronickeho spisu

### Osobný účet daňovníka elektronicke (saldokonto)

Prístup k elektronickeému osobnému účtu

Prístup k elektronickeému osobnému účtu a vytváranie výstupov z neho

### Prístup do ekasa zóny

rola Administrátor (prístup k plnej funkcionalite).

### Prijímanie dokumentov doruč. správcom dane na UPVS

na prijímanie dokumentov doručovaných elektronickeými prostriedkami (na UPVS)

**a žiada o vytvorenie väzby v uvedenom rozsahu na ID splnomocnenca: 1136086**

*Sona Thová*

.....  
podpis DS, resp. oprávnenej osoby za DS  
(názov, príp. pečiatka)

.....  
totožnosť oprávnenej osoby overil