

Plná moc

Zmocnitel:**Jméno a příjmení:****Rodné číslo:****IČO:****DIČ:****Adresa:**

zmocňuji daňového poradce společnost

NeoTax s.r.o., IČ: 02189909Pod Děkankou 1694/4,
140 00 0 Praha 4, Česká republika

aby mne zastupovala **při podpisu a podání daňového přiznání k dani z příjmů fyzických osob** za zdaňovací období **2021**, včetně podání opravného nebo dodatečného přiznání za toto období a k podání žádosti o vrácení případného přeplatku na dani z příjmů.

Zplnomocnění se týká i zastupování při podání **Přehledů o příjmech a výdajích 2021 pro Českou správu sociálního zabezpečení a pro zdravotní pojišťovnu.**

Další komunikace týkající se údajů v daňové přiznání nebo přehledech o příjmech a výdajích bude vedena přímo se zmocnitelem.

V případě nejasností nás prosím kontaktujte emailem **podpora@neotax.eu**.

V dne

@

Podpis zmocnitele