

PODPISOVÝ VZOR

Já, RNDr. Jaroslav Kuneš, DrSc., narozen 10. 9. 1948, bytem Na černém vrchu 2281/3, Praha 5, PSČ 150 00, jako osoba pověřená zřizovatelem řízením Fyziologického ústavu, v.v.i., se sídlem Vídeňská 1083, Praha 4, PSČ 142 20, IČ 67985823, prohlašuji, že můj níže uvedený úředně ověřený podpis představuje vzor podpisu, kterým se budu podepisovat za výše uvedenou veřejnou výzkumnou instituci a který je určen k uložení do sbírky listin rejstříku veřejných výzkumných institucí podle § 8 odst. 1 písm. e) zákona č. 341/2005 Sb., o veřejných výzkumných institucích.

V Praze dne 20. února, 2006



.....
podpis

Ověření podpisu:

Podle ověřovací knihy poř. č. 604/06, uznal podpis za svůj vlastní
jméno, příjmení: RNDr. DrSc. Jaroslav Kuneš
trvalý pobyt: Praha 5, Na Černém vrchu 2281/3
r. č.(dat. nar.): 480910056
jehož totožnost byla zjištěna podle: OP106414359
Úřad MČ Praha 5, Dne:22.2.2006, Správní poplatek: 30 Kč
Ověřující za obsah, správnost a pravost údajů v listině neodpovídá.

Iveta NOVÁKOVÁ

