

PODPISOVÝ VZOR

Já, níže podepsaný **Mgr. Jan Lipavský, CSc.**, trvale bydlištěm Pod Kavalírkou 6/299, 150 00 Praha 5, Česká republika, jako osoba pověřená řízením **Výzkumného ústavu rostlinné výroby, v.v.i.** se sídlem Drnovská 507, 161 06 Praha 6 – Ruzyně (IČ 00027006, DIČ CZ00027006), se budu podepisovat a značit následovně:

