

## PODPISOVÝ VZOR

Já, níže podepsaný prof. **MVDr. Miroslav Toman, CSc.**, trvale bydlícím Bendlova 2, 613 00 Brno, Česká republika, jako osoba pověřená řízením **Výzkumného ústavu veterinárního lékařství, v.v.i.** se sídlem Hudcova 70, 621 32 Brno (IČ 00027162), se budu podepisovat a značit následovně:

*M. Toman*

---