

PODPISOVÝ VZOR

Já, prof. MUDr. Eva Syková, DrSc., narozena 24. července 1944, bytem Praha 6, Na okraji 42a, PSČ 162 00, jako osoba pověřená zřizovatelem řízením Ústavu experimentální medicíny AV ČR, v.v.i., se sídlem Praha 4, Vídeňská 1083, PSČ 142 20, IČ 68378041, prohlašuji, že můj níže uvedený 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 21. června 2006



.....
podpis

Ověření podpisu:

Běžné číslo ověřovací knihy O I.405/2006

Ověřuji, že

MUDr. Eva SYKOVÁ, DrSc.

Ro: 24.5224/031

Praha 6, Na okraji 42a

jehož totožnost byla prokázána platným
úředním průkazem, tuto listinu přede mnou
vlastnoručně podepsal.

V Praze dne 21.6.2006

Janislava Šimanová, DiS.

notářská tajemnice

pověřená

JUDr. Petr Bilek

notář v Praze

