

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný/á:

rodné číslo:číslo OP:

bytom:

(ďalej „splnomocniteľ“)

splnomocňujem

meno a priezvisko:

rodné číslo:číslo OP:

bytom:

(ďalej splnomocnenec)

k úkonu:

V , dňa.....

.....

vlastnoručný podpis splnomocniteľa