

SPLNOMOCNENIE

Dolupodpísaný (á)

meno a priezvisko:

dátum narodenia:, rodné číslo:

trvalý pobyt:

číslo dokladu totožnosti OP/PAS:

splnomocňujem

meno a priezvisko:

dátum narodenia:, rodné číslo:

trvalý pobyt:

číslo dokladu totožnosti OP/PAS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(uviesť vec)

V, dňa

.....
podpis

Splnomocnenie prijímam:

.....
podpis