

SPLNOMOCNENIE

Splnomocniteľ :

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo: Číslo OP:

týmto splnomocňujem

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo: Číslo OP:

k týmto úkonom:

.....
.....
.....
.....

Toto splnomocnenie platí na dobu :

V, dňa

.....
podpis (splnomocniteľ)

Splnomocnenie prijímam :

.....
podpis (splnomocnenec)