SPLNOMOCNENIE

Podpísaný/á:

Meno a priezvisko:.....rod.č.:.....

Trvalý pobyt:.....č.OP:.....

(ďalej „splnomocniteľ“)

splnomocňujem

Meno a priezvisko:.....rod.č.:.....

Trvalý pobyt:.....č.OP:.....

(ďalej „splnomocnenec“)

na.....

.....

.....

.....

.....

V ....., dňa.....

.....

vlastnoručný podpis splnomocniteľa