

Splnomocnenie

Podpísaný/á/: rodné číslo:

bytom: číslo OP:

splnomocňujem

týmto

meno a priezvisko:

rodné číslo: bytom:

číslo OP:

k týmto úkonom:

.....

.....

.....

.....

V dňa

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa