

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný (á) rodné číslo

bytom číslo OP

splnomocňujem

meno a priezvisko

rodné číslo bytom

číslo OP

k týmto úkonom:

.....

.....

.....

.....

V dňa

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa.