SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á): .....

rodné číslo: ..... číslo OP: .....

bytom: .....

(ďalej „splnomocniteľ“)

s p l n o m o c ň u j e m

meno a priezvisko: .....

rodné číslo: ..... číslo OP: .....

bytom: .....

(ďalej „splnomocnenec“)

k týmto úkonom:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V ..... dňa .....

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa