

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný /á:

Dátum narodenia: rodné číslo:

Bytom:

Splnomocňujem týmto

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

č. OP:

Zastupovaním mojej osoby vo veciach týkajúcich sa

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

Vlastnoručný podpis splnomocniteľa

V..... Dátum.....

