

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný /á/.....

Dátum narodenia.....Rod.číslo.....

Bytom.....číslo OP.....

Splnomocňujem

Meno, priezvisko

Dátum narodenia.....Rod.číslo.....

Bytom.....číslo OP.....

vo veci

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Splnomocnenie prijímam

Podpis zmocniteľa