

Splnomocnenie

Podpísaný(á):.....

rodné číslo:; číslo OP:.....

trvalý pobyt:.....

splnomocňujem

meno a priezvisko:

rodné číslo:; číslo OP:.....

trvalý pobyt:.....

aby ma zastupoval(a) vo veci:

.....

.....

.....

/podpis/