

SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko

Dátum narodenia rodné číslo číslo OP

Trvalý pobyt.....

Splnomocňujem

Pani/pána.....

Dátum narodenia..... číslo OP.....

Trvalý pobyt.....

Aby ma zastupoval vo veci (uviesť vec, orgán a miesto konania).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vo Zvolene dňa.....

.....
Vlastnoručný podpis