Splnomocnenie

Podpísaný/á/: ..... rodné číslo: .....

bytom: ..... číslo OP: .....

splnomocňujem

týmto

meno a priezvisko: .....

rodné číslo: ..... bytom: .....

číslo OP: .....

k týmto úkonom: .....

.....

.....

.....

.....

V ..... dňa .....

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa