

Splnomocnenie

Meno a priezvisko

rodné číslo.....číslo OP:.....

bydlisko

splnomocňujem

Meno a priezvisko

rodné číslo

bydlisko

aby ma zastupoval (a) vo veci

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vdňa

.....

podpis