Splnomocnenie

Podpísaný(á):............................................................................................

rodné číslo: ..............................................................................................

trvalý pobyt:.............................................................................................

**splnomocňujem**

meno a priezvisko: ...................................................................................

rodné číslo: ..............................................................................................

trvalý pobyt:..............................................................................................

aby ma zastupoval(a) vo veci: ..................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

 .......................................

 /podpis/

V ..................................... dňa …...................................