

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný (á)

narodený (á) dňa v

bytom v ul.

okres.....

číslo OP/PAS.....

splnomocňujem

..... nar.....

bytom v ul.....

číslo OP/PAS.....

na

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

.....
podpis