

Splnomocnenie

Podpísaný/á/: Rodné číslo:

Bytom: Číslo OP:

Týmto splnomocňujem:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo: Bytom:

Číslo OP:

Na:

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

.....
Vlastnoručný podpis