

# Splnomocnenie

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: .....

Rodné číslo: ..... Číslo OP: .....

## Splnomocňujem

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: .....

Rodné číslo: ..... Číslo OP: .....

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

.....

podpis splnomocniteľa