

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný/á:Rodné číslo:

Bytom: Číslo OP:

Týmto splnomocňujem:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:Bytom:

Číslo OP:

Na:

.....

.....

.....

.....

Vlastnoručný podpis