

## S P L N O M O C N E N I E

Podpísaný/á: ..... Rodné číslo: .....

Bytom: ..... Číslo OP: .....

### **Týmto splnomocňujem:**

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: ..... Bytom: .....

Číslo OP: .....

Na:.....

.....

.....

V ....., dňa .....

-----

Vlastnoručný podpis