**Splnomocnenie**

Podpísaný/á/: ................................................................... rodné číslo: ........................................

bytom: .............................................................................. číslo OP: ............................................

**splnomocňujem**

týmto

meno a priezvisko: .......................................................................................................................

rodné číslo: ....................................... bytom: ...............................................................................

číslo OP: ...........................................

k týmto úkonom: ..........................................................................................................................

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

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

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

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

V ............................................ dňa ...................................

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

 vlastnoručný podpis splnomocniteľa