**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