**Splnomocnenie**

Podpísaný(á):............................................................................................

rodné číslo: ...................................; číslo OP:..........................................

trvalý pobyt:.............................................................................................

**splnomocňujem**

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

rodné číslo: .....................................; číslo OP:.........................................

trvalý pobyt:..............................................................................................

aby ma zastupoval(a) vo veci: ..................................................................

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

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

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

/podpis/