

Ja, dolu podpísaný/á:

Meno a priezvisko splnomocniteľa:

Adresa splnomocniteľa:

Rodné číslo / Dátum narodenia:

týmto splnomocňujem:

Meno a priezvisko splnomocnenca:

Adresa splnomocnenca:

Rodné číslo / Dátum narodenia:

na vykonanie nasledovného úkonu:

.....

Miesto a dátum:

Podpis: