**P L N O M O C E N S T V O**

**Splnomocniteľ:**

Meno a priezvisko ..........................................................................................................

Rodený/á .......................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ..................................................................................................

Rodné číslo.....................................................................................................................

**Splnomocnenec:**

Meno a priezvisko ..........................................................................................................

Rodený/á .......................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ..................................................................................................

Rodné číslo ....................................................................................................................

Splnomocniteľ týmto udeľuje splnomocnencovi plnomocenstvo na:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 podpis splnomocniteľa