**Splnomocnenie**

Podpísaný/á/: ................................................................... Rodné číslo: ........................

Bytom: .............................................................................. Číslo OP: ............................

**Týmto splnomocňujem:**

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

Rodné číslo: ................................... Bytom: ..................................................................

Číslo OP: .........................................

Na: .................................................................................................................................

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

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

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

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

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

 Vlastnoručný podpis