

# SPLNOMOCNENIE

## Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko: .....rodné číslo:.....  
číslo OP: .....bytom:.....

**týmto splnomocňujem**

## Splnomocnenca:

Meno a priezvisko: .....rodné číslo:.....  
číslo OP: .....bytom:.....

aby ma zastupoval /a/ pri .....

.....

.....

.....

.....

V ..... dňa .....

Splnomocnenie prijímam :

.....  
podpis (splnomocniteľ)

.....  
podpis (splnomocnenec)