

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á):

Rodné číslo: Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Telefónne číslo:..... E-mail:

(ďalej len „Splnomocniteľ“)

týmto splnomocňujem

Meno a priezvisko/Obchodné meno:

Rodné číslo/IČO: Číslo OP/Zapísaná v:

Trvalý pobyt/Sídlo:

(V prípade advokáta doplniť: Registračné číslo Slovenskej advokátskej komory: (Registračné číslo advokáta)/ V prípade rodinného príslušníka doplniť: Vzťah k splnomocniteľovi).

(ďalej len „Splnomocnenec“)

K týmto úkonom:

.....
.....

Toto splnomocnenie sa udeľuje (napr. na dobu neurčitú / do dňa DD.MM.RRRR / do ukončenia všetkých súvisiacich konaní a úplného urovnania uvedených záväzkov).

Toto splnomocnenie udeľujem dobrovoľne, slobodne a vážne.

V , dňa

.....

Vlastnoručný podpis splnomocniteľa