

Splnomocnenie

Podpísaný / á :rodné číslo:.....

bytom :číslo OP:.....

splnomocňujem

meno a priezvisko : rodné číslo:.....

bytom :číslo OP :.....

k týmto úkonom:.....

.....

.....

.....

.....

V Košiciach- Krásnej, dňa.....

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa