

Splnomocnenie

Podpísaný (á) rodné číslo
dátum narodenia bytom
číslo OP

týmto splnomocňujem:

meno a priezvisko rodné číslo
dátum narodenia bytom
číslo OP

aby ma zastupoval (a) v mojom mene na všetky potrebné právne úkony v evidencii na Dopravnom inšpektoráte Polície SR, Okresnom úrade pre cestnú dopravu a pozemnú komunikáciu SR, týkajúcich sa motorového vozidla:

druh
VIN kód
ŠPZ
farba

V dňa

.....