**SPLNOMOCNENIE**

**Splnomocniteľ**:

Titul, meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Číslo dokladu totožnosti:

**týmto splnomocňujem**

**Splnomocnenca**:

Titul, meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Číslo dokladu totožnosti:

**k týmto úkonom:**

Na zastupovanie pri všetkých úkonoch súvisiacich s …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

V ………………………. dňa…………………………..

…….………………………………….

vlastnoručný podpis splnomocniteľa

Splnomocnenie prijímam:

…….………………………………….

vlastnoručný podpis splnomocnenca