

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á) _____ rodné číslo _____

bytom _____ č.OP _____

splnomocňujem

týmto

pána (pani) _____ rodné číslo _____

bytom _____ č.OP _____

k týmto úkonom: _____

Vo Valaskej Belej dňa:

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa

Osvedčujúci pracovník