

S P L N O M O C N E N I E

Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Číslo OP:

Trvalý pobyt:

v súlade s ustanovením §31 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

u de ľ u j e m p l n ú m o c

splnomocnencovi:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Číslo OP:

Trvalý pobyt:

Popis úkonu:

.....

.....

.....

Táto plná moc platí: a/ na dobu neurčitú *

b/ do

/*nehodiace sa prečiarknuť/

V dňa

.....
/overený podpis splnomocniteľa/