

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

**Podpísaný/á** \_\_\_\_\_

nar. \_\_\_\_\_ bytom \_\_\_\_\_

číslo OP \_\_\_\_\_ rod.číslo \_\_\_\_\_

**Splnomocňujem** \_\_\_\_\_

nar. \_\_\_\_\_ bytom \_\_\_\_\_

číslo OP \_\_\_\_\_ rod.číslo \_\_\_\_\_

k týmto úkonom:

---

V ..... dňa .....

.....  
podpis splnomocniteľa

*V knihe osvedčení pod položkou číslo* \_\_\_\_\_

*Podpísal (a) [uznal(a) podpis za vlastný]*

\_\_\_\_\_

*rodné číslo:* \_\_\_\_\_

*bytom:* \_\_\_\_\_

*Totožnosť bola preukázaná:* \_\_\_\_\_

*V Košiciach dňa* \_\_\_\_\_