Ma8

P L N Á M O C

Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... miesto narodenia: ..... rodné číslo: .....

Trvalý pobyt: .....

Číslo OP: .....

týmto splnomocňujem:

Meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... miesto narodenia: ..... rodné číslo: .....

Trvalý pobyt: .....

Číslo OP: .....

k: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

čitateľný podpis