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

Podpísaný /á/ .....
nar. ....., rodné číslo: ..... OP č. ….....
trvale bytom .....

s p l n o m o c ň u j e m

Meno, priezvisko: .....
nar. ....., rod. číslo: ..... OP č. ….....
trvale bytom .....
aby ma zastupoval vo veci /uviesť vec, orgán, a miesto/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vo Svite dňa ....

podpis splnomocniteľa

Splnomocnenec túto plnú moc prijíma.

Dňa ....
podpis splnomocnenca