**SPLNOMOCNENIE**

**Podpísaný(á):** ........................................................................................................................

Rodné číslo: ........................................................................................................................

Bytom: ........................................................................................................................

Číslo OP: ........................................................................................................................

(ďalej len ako „**splnomocniteľ**“)

**s p l n o m o c ň u j e m**

**Meno a priezvisko:** ..................................................................................................................

Rodné číslo: ........................................................................................................................

Bytom: ........................................................................................................................

Číslo OP: ........................................................................................................................

(ďalej len ako „**splnomocnenec**“)

na zastupovanie pri všetkých úkonoch súvisiacich s .... (doplniť podľa potreby)

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

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

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

V ..........................................., dňa: ......................

* *môžete obmedziť časovú platnosť plnomocenstva*
* *môžete pridať splnomocnenca*

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

 vlastnoručný odpis (v prípade

 potreby aj osvedčený