# **S P l n o m o c n E N I E**

Podpísaný /á/

( meno a priezvisko osoby, ktorá splnomocňuje inú osobu na zastupovanie )

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

nar. ......................................................... r.č. ............................................................................

bytom .........................................................................................................................................

**s p l n o m o c ň u j e m**

( meno a priezvisko osoby, ktorú splnomocňujem )

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

nar. ................. …....................................r.č. .............................................................................

bytom ........................................................................................................................................

aby ma zastupoval /a/

….................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

Medzi sebou sme sa dohodli a naše záujmy nie sú vo vzájomnom rozpore.

V Spišských Vlachoch, dňa ........................

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

úradne osvedčený podpis

Podľa osvedčovacej knihy por. č. \_\_\_túto listinu

podpísal /a / - uznal/a za svoj podpis na listine

\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rodné číslo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totožnosť osoby preukázaná: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mesto Spišské Vlachy, dňa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_