

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á) _____ rodné číslo _____
bytom _____ č.OP _____

splnomocňujem

týmto
pána (pani) _____ rodné číslo _____
bytom _____ č.OP _____

k týmto úkonom: _____

vo Valalikoch _____ dňa:

vlastnoručný podpis splnomocniteľa