**Splnomocnenie**

Podpísaný/á ...................................................................................... r. č. ..................................

trvale bydliskom .................................................................................č. OP ...............................

(ďalej len „splnomocniteľ“), týmto

**splnomocňujem**

meno a priezvisko: .............................................................................. r. č. ................................

trvale bydliskom .................................................................................. č. OP .............................

(ďalej len „splnomocnenec“)

k nasledovným úkonom: ............................................................................................................

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

Toto splnomocnenie je udelené na neobmedzenú dobu/na obdobie\* od ............... do ................

Splnomocnenec je/nie je\* oprávnený dať sa v prípade potreby zastupovať treťou osobou, ktorá namiesto neho bude v rozsahu tohto splnomocnenia konať v mene splnomocniteľa.

V .............................. dňa ............................

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

 podpis splnomocniteľa

Splnomocnenec toto splnomocnenie v plnom rozsahu prijíma.

V .............................. dňa ............................

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

 podpis splnomocnenca

\* nehodiace sa prečiarknite