SPLNOMOCNENIE

Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko: ..... Rod. č.: .....

Bytom: ..... Číslo OP: .....

týmto splnomocňujem

Splnomocnenca:

Meno a priezvisko: ..... Rod. č.: .....

Bytom: ..... Číslo OP: .....

.....

.....

.....

.....

.....

V Sečovskej Polianke dňa ....
podpis (splnomocniteľ)

Splnomocnenie prijímam: .....
Podpis (splnomocnenec)