**Plnomocenstvo**

**SPLNOMOCNITEĽ:**

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

Dátum narodenia: ..........................................................

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

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

Bydlisko: ....................................................

**SPLNOMOCNENÝ:**

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

Dátum narodenia: ..........................................................

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

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

Bydlisko: ....................................................

Na zastupovanie vo veci......................................................................................... ................................................................................................................................

na: ............................................................................, ako aj na všetky právne úkony s tým súvisiace.

Košarovce dňa: .................................

Splnomocniteľ:................................. Splnomocnený: .................................