

PLNOMOCENSTVO

1. Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko: _____

adresa: _____

rodné číslo: _____

číslo OP: _____

2. Splnomocnenec:

Meno s priezvisko: _____

adresa: _____

rodné číslo: _____

číslo OP: _____

3. Plnomocenstvo:

Splnomocniteľ týmto v zmysle ust. § 31 a nasl. Občianskeho zákonníka

splnomocňuje

Splnomocnenca, na

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

4. Doba trvania plnomocenstva:

Pre zánik plnomocenstva platia ustanovenia § 33b Občianskeho zákonníka v platnom znení.

za Splnomocniteľa:

úradne overený podpis:

V dňa: