

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á) _____ rodné číslo _____

bytom _____ č.OP _____

splnomocňujem

týmto

pána (pani) _____ rodné číslo _____

bytom _____ č.OP _____

k týmto úkonom: _____

V _____ Drienčanoch _____ dňa:

_____ vlastnoručný podpis splnomocniteľa

Podľa knihy na osvedčovanie č.: _____

Podpísal túto listinu, uznal za vlastný svoj podpis

Meno, priezvisko: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adr. trv. pobytu v čase osvedčovania: _____

Ktorého totožnosť bola preukázaná: _____

Preukazom číslo: _____

Obec Drienčany

Dňa: _____ Hod: _____

Osvedčujúci pracovník