SPLNOMOCNENIE

Podpísaný(á)..........................................................

rodné číslo ...............................

bytom.....................................................................

číslo OP.....................................

týmto splnomocňujem

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

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

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

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

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

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

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

V Led.Rovniach dňa......................

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

Podľa osvedčovacej knihy číslo..................podpísal(a)

meno a priezvisko.......................................................

trvalý pobyt ................................................................

rodné číslo...................................................................

číslo preukazu totožnosti..............................................

tento podpis urobil(a)alebo uznal za svoj vlastný.

Obec Lednické Rovne, dňa...........................................

podpis.....................................