

SPLNOMOCNENIE

Ja dolu podpísaná/ý:

MENO A PRIEZVISKO:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:

PSČ A MESTO:

RODNÉ ČÍSLO:

DÁTUM NARODENIA:

ČÍSLO OP:

týmto splnomocňujem:

MENO A PRIEZVISKO:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:

PSČ A MESTO:

RODNÉ ČÍSLO:

DÁTUM NARODENIA:

ČÍSLO OP:

k zriadeniu všetkých potrebných právnych úkonov a zmeny v evidencii na Dopravnom inšpektoráte
Polície SR (odhláseniu, prihláseniu a iné zmeny vykonané na uvedenom motorovom vozidle) na
mojom motorovom vozidle:

druh: názov výrobcu:

typ: číslo motora:

číslo karosérie VIN:

farba: ŠPZ:

V dňa

Splnomocniteľ

Splnomocnenec

Svojím podpisom toto splnomocnenie prijímam.