

Splnomocnenie
Meghatalmazás

Podpísaný/á/Alulírott személy :

Rodné číslo/Személyi szám.

Bytom/Lakcím

Číslo OP/Szem. igaz. szám:

splnomocňujem/meghatalmazom :

Meno a priezvisko/Családi és utónév :

Rodné číslo/Személyi szám.

Bytom/Lakcím

Číslo OP/Szem. igaz. szám:

Aby ma zastupoval/a vo veci:/hogy a nevemben eljárjon a következő ügyben:

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

V Gabčíkove, dňa

Bős,

.....

podpis/ aláírás