

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný /á :

Dátum narodenia:

Bytom:

splnomocňujem týmto

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bytom:

Č. OP:

na zastupovanie mojej osoby v plnom rozsahu vo vykonaní všetkých nasledovných úkonov:

- Preberaním môjho dôchodku a iných finančných prostriedkov mne prislúchajúcich,
- Prijímaním doručovaných písomností doporučených, určených do vlastných rúk,
- Podávaním návrhov a žiadostí,
- Uzatváraním zmierov,
- Uznávaním uplatnených nárokov,
- Prijímaním plnenia nárokov,
- Vzdávaním sa nárokov,
- Vymáhaním nárokov,
- Podávaním oprávnených prostriedkov s vzdávaním sa ich,
- Potvrdzovaním plnenia nárokov, a to všetko i vtedy, keď je podľa právnych predpisov potrebné osobitné splnomocnenie a to v konaní pred štátnymi orgánmi miestnej samosprávy, súdmi, zdravotnými poisťovňami, a ďalšími právnickými a fyzickými osobami.

V Kunerade, dňa

_____ Vlastnoručný podpis splnomocniteľa

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný /á:

Dátum narodenia: rodné číslo:

Bytom:

Splnomocňujem týmto

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Č. OP:

Zastupovaním mojej osoby vo veciach týkajúcich sa

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

V Kúnerade, dňa

Vlastnoručný podpis splnomocniteľa