

S p l n o m o c n e n i e - s ú h l a s
podľa ustanovení § 10 ods. 9 zákona č. 330/2007 Z.z.
pre potreby preukázania bezúhonnosti v konaní vo veci vydania osvedčenia
o registrácii autoškoly podľa zákona č. 93/2005 Z.z.

Právnická osoba

.....

.....

obchodné meno alebo názov a sídlo právnickej osoby,

identifikačné číslo **právnickej osoby**, ak bolo pridelené.....

osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby

meno, priezvisko

rodné priezvisko

dátum narodenia

rodné číslo,

miesto a okres narodenia,.....

adresa trvalého pobytu

.....

u osoby narodenej v cudzine aj štát narodenia,

štátny občan

s p l n o m o c ň u j e m

zamestnancov Okresného úradu Nitra, odboru cestnej dopravy a pozemných komunikácií
a súhlasím, aby z dôvodu, ktorý je uvedený v ustanovení **§ 3 ods. 9 zákona č. 93/2005 Z.z.**
o autoškolách v znení neskorších predpisov zabezpečili výpis z registra trestov na moju
osobu. Tento súhlas, ktorý predkladám správnomu orgánu, má povahu originálu. Skutočnosti
v ňom overené, potvrdzujem vlastnoručným podpisom.

V dňa

.....

vlastnoručný podpis