

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.

Fyzická osoba oprávnená na podnikanie

.....
Názov autoškoly, miesto podnikania

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

Prevádzkovateľ / Zodpovedný zástupca *

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 správne orgánu, má povahu originálu. Skutočnosť v ňom overené, potvrdzujem vlastnoručným podpisom.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis