# S P L N O M O C N E N I E

**Splnomocniteľ:**

FO - občan **Meno a priezvisko**:..... **Tel. č.:** .....

**Dátum narodenia**: ..... **Miesto narodenia:** .....

**Adresa trvalého pobytu**: .....

---

PO, FO - podnikateľ, živnostník, SHR

**Názov firmy alebo obchodné meno:** ..... **Tel. č.:** .....

**Mená a priezviská štatutárnych zástupcov**: .....

**IČO**: ....., **Adresa alebo sídlo**: .....

---

## týmto splnomocňujem

**Splnomocnenca:**

**Meno a priezvisko**:..... **Tel. č.:** .....

**Dátum narodenia**: ..... **Miesto narodenia:** .....

**Adresa trvalého pobytu:**

.....

na všetky úkony spojené so správnym konaním na Okresnom úrade Levice, Odbore cestnej dopravy a pozemných komunikácií vo veci vykonania zmeny v osvedčení o evidencii vozidla časť II v súvislosti so zápisom zmeny údajov **po montáži/demontáži dvojitého ovládania z vozidla autoškoly** do osvedčenia o evidencii vozidla časti II, t.j. podať návrh vo veci a prevziať osvedčenie o evidencii vozidla časť II s doplnenými technickými údajmi vozidla:

**značka, obchodný názov vozidla**: ..... **typ, (variant, verzia):** .....

**druh vozidla**: ..... **obchodné meno výrobcu:** ..... **kategória:** .....

**Identifikač. čís. vozidla VIN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ev.č.:** .....

**Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje uvedené v tomto splnomocnení sú pravdivé.**

Súhlasím s používaním a spracovávaním mojich osobných údajov na uvedený účel.

Miesto pre osvedčovaciu doložku – alebo osvedčiť na druhej strane

V ..... dňa .....

**Splnomocniteľ**: .....
(úradne overený podpis)

**Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu:**

.....
splnomocnenec