

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 s odstránením **priečkového systému** na ochranu osôb pred nebezpečenstvom vyplývajúcim z posunu batožiny (deliacej mreže), t. j. podať návrh vo veci a prevziať novovystavené osvedčenie o evidencii vozidla časť II

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