**S p l n o m o c n e n i e**

 **M e g h a t a l ma z á s**

Podpísaný/á/Alulírott személy : .............................................................................

Rodné číslo/Személyi szám. ...................................................................................

Bytom/Lakcím ........................................................................................................

Číslo OP/Szem. igaz. szám: ....................................................................................

 **splnomocňujem/meghatalmazom :**

Meno a priezvisko/Családi és utónév : ...................................................................

Rodné číslo/Személyi szám. ...................................................................................

Bytom/Lakcím ........................................................................................................

Číslo OP/Szem. igaz. szám: ....................................................................................

Aby ma zastupoval/a vo veci:/hogy a nevemben eljárjon a következő ügyben: ................................................................................................................................. ................................................................................................................................. ................................................................................................................................. ................................................................................................................................. .................................................................................................................................

V Chorvátoch, dňa ...................................

Tornahorváti, ...........................................

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

 podpis/ aláírás