

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

Podpísaný/á

(meno a priezvisko osoby, ktorá splnomocňuje inú osobu na zastupovanie)

.....

nar. č. OP :

bytom

s p l n o m o c ň u j e m

(meno a priezvisko osoby, ktorú splnomocňujem – v prípade fyzickej osoby)

.....

nar. č. OP :

bytom

(obchodné meno, sídlo, IČO – v prípade právnickej osoby)

.....

IČO :

sídlom

aby ma zastupoval/a

- pri všetkých úkonoch súvisiacich so žiadosťou o vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti a so žiadosťou o preskúšanie odbornej spôsobilosti :
podanie žiadosti, späťvzatie žiadosti, prevzatie pozvánky na preskúšanie odbornej spôsobilosti a na prevzatie osvedčenia o odbornej spôsobilosti.

Medzi sebou sme sa dohodli a naše záujmy nie sú vo vzájomnom rozpore.

Vdňa

Podpis splnomocňujúceho :

Splnomocnenie prijímam :