

# PLNOMOCENSTVO

Meno a priezvisko/Obchodné meno: .....

Dátum narodenia/IČO: .....

Rodné číslo/štatutárny orgán: .....

Adresa TP/miesto podnikania/sídlo: .....

Číslo OP/zápis v registri: .....  
(ďalej len „**Splnomocniteľ**“)

## splnomočuje

Obchodné meno : .....

Sídlo : .....

IČO : .....

Zápis : .....

(ďalej len „**Splnomocnenec**“)

aby Splnomocnenec Splnomocniteľa na príslušnom orgáne Policajného zboru **zastupoval pri všetkých úkonoch súvisiacich s odhlásením vozidla:**

Továrenská značka: .....

Obchodný názov (typ): .....

VIN: .....

Evidenčné číslo vozidla: .....

(ďalej len „**Vozidlo**“)

**v evidencii vozidiel z evidovaného vlastníka Vozidla na Splnomocniteľa, ako nového vlastníka/držiteľa Vozidla.**

Splnomocnenec je oprávnený poverovať tretie osoby v rozsahu tohto plnomocenstva.

**Splnomocniteľ:**

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_

.....

**(úradne osvedčený podpis)**

**Splnomocnenec:**

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_