



Splnomocnenie

Podpísaný /Spoločnosť.....

Rodné číslo/IČO.....

Bytom /Sídlo.....

Číslo OPDátum narodenia.....

týmto splnomocňujem:

**AZ-AUTO s.r.o.
Dubová 3273/29
010 07 Žilina
IČO:44 561 261 DIČ:2022743899**

k zriadeniu všetkých potrebných právnych úkonov a zmeny v evidencii, k vydaniu TEČ a dokladov od vozidla na Dopravnom inšpektoráte Polície SR a Okresnom úrade ,odbor cestnej dopravy na mojom motorovom vozidle:

DruhTyp

VIN

EČV..... Farba

V dňa

.....
vlastnoručný podpis splnomocniteľa