



ALPHA
FINANCE

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný/á:
Rodné číslo:
Dátum narodenia:
Bytom:
Číslo OP:
Názov spoločnosti:
Sídlo spoločnosti:
IČO:
DIČ:

týmto splnomocňujem

Meno a priezvisko:
Rodné číslo:
Dátum narodenia:
Bytom:
Číslo OP:

na vykonanie všetkých potrebných právnych úkonov a zmien v evidencii na Dopravnom inšpektoráte Policajného zboru SR (odhlásenie, prihlásenie a iné zmeny týkajúce sa motorového vozidla) k nasledujúcemu vozidlu:

Druh vozidla:
Typ vozidla:
Číslo motora:
Číslo karosérie:
ŠPZ:
VIN:

V, dňa

.....

Podpis konateľa