

CESTOU GRÓFA  
*Juliusa* ANDRÁSSYHO  
HISTORICKÝ PARK ANDRÁSSYOVCOV

PLNOMOCENSTVO

**Splnomocniteľ:**

Meno:

Narodený/á:

Adresa:

Č.O.P.:

Splnomocňujem

**Splnomocnenec:**

Meno:

Narodený/á:

Adresa:

Č.O.P.:

k prevzatiu štartovného čísla ..... , pretože byvam v ..... a v čase prezentácie si nebudem môcť vyzdvihnúť svoj štartovací balíček.

Toto splnomocnenie je udelené na dobu určitú : .....

Súhlasím, aby splnomocnenec vykonal za mňa hore uvedený úkon.

V .....

dňa: .....

.....  
splnomocniteľ