**Splnomocnenie**

Ja dolu podpísaný(á): meno a priezvisko: .............................................

trvalým bydliskom: .....................................

 číslo obč. preukazu: .....................................

obchodné meno organizácie: .............................................

adresa sídla organizácie: ....................................................

 IČO: .....................................

týmto splnomocňujem: Dopravný podnik mesta Žiliny s.r.o.

 Kvačalova 2, 011 40 Žilina

IČO: 36 007 099

na zastupovanie organizácie (obchodné meno, adresa sídla, IČO): ...................................................................................................................................................................

pri všetkých právnych úkonoch na Dopravnom inšpektoráte PZ SR potrebných na odhlásenie nižšie uvedeného vozidla na organizáciu (obchodné meno, adresa sídlo, IČO):

...................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Druh**  | **Kat.** | **Typ** | **Výrobné číslo** | **Farba** |
| 1 | Osobné motorové vozidlo | M1 | Škoda Fabia 1.4 16V Comfort | TMBCD46Y423466313 | zelená |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | ..................................... | dňa |  ..................................... |
|   |  |  |  ..................................... *podpis splnomocniteľa*  |
|  |  |  |  |