

Plnomocenstvo na zastupovanie vo veci podania žiadosti o vydanie občianskeho preukazu

Vlastnoručný podpis žiadateľa ^{1, 2)}

Ja hore podpísaný žiadateľ:

Titul:Meno: Priezvisko:

Rodné priezvisko. Deň, mesiac, rok narod.:

Rodné číslo: Trvalé bydlisko:

Miesto a okres narodenia: Číslo OP:

týmto splnomocňujem uvedeného občana:

Titul: Meno: Priezvisko:

Rodné priezvisko. Deň, mesiac, rok narod.:

Rodné číslo: Trvalé bydlisko:

Miesto a okres narodenia: Číslo OP:

vo veci podania žiadosti o vydanie občianskeho preukazu z dôvodu dlhodobého pripútania na lôžko v zmysle zákona č. 224/2006 Z. z. o občianskych preukazoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

K plnomocenstvu povinne podľa zákona č. 224/2006 Z. z. o občianskych preukazoch prikladám:

potvrdenie lekára o tom, že nemôžem osobne podať žiadosť z dôvodu dlhodobého pripútania na lôžko,

Vysvetlenie:

- 1) vlastnoručný podpis je potrebné umiestniť do vyznačeného poľa bez presahu písma cez vyznačené pomyselné okraje,
- 2) podpis musí zodpovedať priezvisku, alebo menu a priezvisku žiadateľa. Podpis sa nevyžaduje, ak žiadateľ nie je spôsobilý sa podpísať.