

Plnomocenstvo

Podpísaný/á.....narođený/á, bytom, Bratislava 2
splnomocňujembytom.....o.p.....
na prevzatie Rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a zároveň ho/ju splnomocňujem,
aby sa v mojom mene vzdal/a odvolania v tomto správnom konaní, alebo v správnom konaní
vedenom na MČ Bratislava-Ružinov vo veci Rozhodnutia odkázanosti na sociálnu službu
sp.zn. č. /..... /2011 zo dňa.....

V Bratislave, dňa

.....
podpis
/ overený notárom, alebo matrikou/

Plnomocenstvo prijímam:

Meno:

.....
podpis