**PLNOMOCENSTVO**

Splnomocniteľ:

Obchodné Meno: ...........

Sídlo: .......

Za ktorú koná: ..........

Splnomocnenec:

Meno a priezvisko: .........

Dátum nar.: ..........

Trvale bytom: .....

Splnomocniteľ týmto splnomocňuje splnomocnenca, aby ho v plnom rozsahu zastupoval vo vzťahu k orgánom verejnej správy alebo iným tretím osobám, najmä ho splnomocňuje na to, aby zastupoval Splnomocniteľa v plnom rozsahu vo vzťahu k príslušnému Obchodnému registru, Okresnému úradu, odboru živnostenského podnikania, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni ako aj iným tretím osobám, vo veci zápisu obchodnej spoločnosti .........., s.r.o., do príslušného Obchodného registra.

Splnomocnenec je oprávnený v mene splnomocniteľa najmä, nie však výlučne, podpisovať potrebné listiny, podávať vysvetlenia, konať a podpisovať v mene Splnomocniteľa, preberať písomnosti určené Splnomocniteľovi, podávať žiadosti, návrhy, ohlásenia, ako aj všetky iné úkony, ktoré sú nevyhnutné a potrebné v súvislosti so zápisom Splnomocniteľa do príslušného Obchodného registra.

V Bratislave, dňa.................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Splnomocniteľ

Splnomocnenec vyhlasuje, že vyššie uvedené plnomocenstvo prijíma.

V Bratislave, dňa.................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Splnomocnenec