**Splnomocnenie**

Ja dolu podpísaný(á): .............................................

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

číslo OP: .....................................

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

Kvačalova 2, 011 40 Žilina

IČO: 36 007 099

na zastupovanie fyzickej osoby ................................................................................ pri všetkých právnych úkonoch na Dopravnom inšpektoráte PZ SR potrebných na odhlásenie nižšie uvedeného vozidla na fyzickú osobu .................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Druh** | **Kat.** | **Typ** | **Číslo karosérie (VIN)** | **Farba** |
| 1 | autobus mestský | M3 | IRISBUS PS09D2 | VNEPS09D200300880 | biela-zelená-žltá |

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