



<b>D</b>	Štátne občianstvo		Titul pred menom		Titul za menom	
	Meno		Priezvisko		Pohlavie	
	<input type="checkbox"/> Muž		<input type="checkbox"/> Žena		Rodné číslo	
	Dátum narodenia		Miesto narodenia		<input type="text"/>	
	Druh Dokladu totožnosti		Platnosť Dokladu totožnosti		Číslo Dokladu totožnosti	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Adresa trvalého pobytu (u občanov SR musí byť totožná s údajmi v platnom Doklade totožnosti)		Doklad totožnosti vydal		<input type="text"/>	
	Ulica		číslo		PSC	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Obec		Nový podpisový vzor			
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Štát		<input type="text"/>				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				

<b>E</b>	Štátne občianstvo		Titul pred menom		Titul za menom	
	Meno		Priezvisko		Pohlavie	
	<input type="checkbox"/> Muž		<input type="checkbox"/> Žena		Rodné číslo	
	Dátum narodenia		Miesto narodenia		<input type="text"/>	
	Druh Dokladu totožnosti		Platnosť Dokladu totožnosti		Číslo Dokladu totožnosti	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Adresa trvalého pobytu (u občanov SR musí byť totožná s údajmi v platnom Doklade totožnosti)		Doklad totožnosti vydal		<input type="text"/>	
	Ulica		číslo		PSC	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Obec		Nový podpisový vzor			
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Štát		<input type="text"/>				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				

Osoby uvedené na tomto formulári sú splnomocnené konať každá samostatne

Osoby uvedené na tomto formulári sú splnomocnené konať spoločne

Označte, prosím, krížikom osoby, ktoré sú oprávnené konať spoločne. Nevyplnené políčka, prosím, upravte tak, aby nebolo možné ich vyplnenie neoprávnenou osobou\*.

- |                            |                            |                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |

**VZOR**

\*A  B

Tento dokument ruší všetky predchádzajúce podpisové vzory, ktoré Komisionár registruje pre Komitenta k vyššie uvedenej Komisionárskej zmluve.

Všetky podpisy v tomto formulári musia byť Úradne overené.

Rozsah tohto podpisového oprávnenia musí byť v súlade s aktuálnym zápisom v obchodnom, alebo inom obdobnom registri a Komitent za tento súlad v plnom rozsahu zodpovedá. Komisionár akceptuje tento dokument iba s priloženým originálom alebo Úradne overenou fotokópiou výpisu z príslušného registra, nie staršou než 3 mesiace.

Všetky podpisy na tomto formulári musia byť Úradne overené.