

## SPLNOMOCNENIE

### Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko:

Rod. č.:

Číslo OP:

Trvale bytom:

**týmto splnomocňujem**

### Splnomocnenca:

Meno a priezvisko:

Rod. č.:

Číslo OP:

Trvale bytom:

**na vykonanie zmeny v zapojení v systéme zberu – triedený zber biologicky rozložiteľného kuchynského odpadu z domácností na území hlavného mesta SR Bratislavy a na prevzatie nádoby na biologický rozložiteľný kuchynský odpad z domácností, košíkov a sáčkov určených k tomuto druhu odpadu.**

V Bratislave dňa:

.....  
vlastnoručný podpis splnomocnenca

.....  
vlastnoručný podpis splnomocniteľa