

Plná moc

splnomocniteľ :

Meno,priezvisko/Názov spoločnosti:

Bydlisko/Sídlo:

Rodné číslo,IČO:

s p l n o m o c ň u j e m a p o v e r u j e m

splnomocnenca :

Meno,priezvisko/Názov spoločnosti: **MP-TOP-TRANS s.r.o.**

Bydlisko/Sídlo: **Sedličná 157 Trenčianske Stankovce,913 11**

Rodné číslo,IČO: **36351831**

-k uskutočneniu všetkých právnych úkonov na Dopravnom Inšpektoráte PZ SR súvisiacich s uvedeným motorovým vozidlom a to :odhlásenie resp. prepis motorového vozidla, prihlásenie motorového vozidla , ukončenie leasingu, vyradenie vozidla z evidencie , vydanie nového OEV z dôvodu straty alebo poškodenia, výmene poškodených evidenčných čísiel a pridelenie nových evidenčných čísiel ,obstaranie nového Technického preukazu z dôvodu straty ,poškodenia, neupotrebitelnosti, prestavby,Svojim podpisom zároveň udeľujem svoj súhlas s odhlásením nižšie špecifikovaného vozidla na moju osobu

-k uzatvoreniu a zrušeniu zmluvy Povinného zmluvného poistenie, havarijného poistenie, k uskutočneniu všetkých potrebných právnych úkonov potrebných k uznaniu jednotlivo dovezeného vozidla z členského štátu na Okresnom úrade ,odbore cestnej dopravy a pozemných komunikácií súvisiacich s uvedeným motorovým vozidlom:

druh: typ:

číslo motora: číslo karosérie:

ŠPZ: farba:

Táto plná moc je platná na dobu neurčitú.

V, dňa 20.....

.....
splnomocniteľ

Splnomocnenec túto plnú moc prijíma.

.....
splnomocnenec