

SPLNOMOCNENIE

Splnomocniteľ :

Meno a priezvisko:

Číslo OP:

týmto splnomocňujem

Splnomocnenca :

Meno a priezvisko:

Číslo OP:

na **jedno** prevzatie kníh z Ústrednej knižnice SAV, Klemensova 19, 814 67 Bratislava.

V Bratislave dňa

.....

podpis (splnomocniteľ)

Splnomocnenie prijímam :

.....

podpis (splnomocnenec)

Prevzaté dňa
vyplní zamestnanec knižnice