

P L N O M O C E N S T V O

Ja, nižšie podpísaný/á:

.....

.....

.....

(ďalej len „klient“)

zmocňujem týmto advokáta **JUDr. Bc. Martina Kulhánka, Ph.D.**, číslo osvedčenia Slovenskej advokátskej komory 7045, **Advokátska kancelária KULHÁNEK Legal Consulting**, so sídlom v Bratislave, Ventúrska 14, PSČ: 811 01, aby ma / nás

zastupoval vo všetkých právnych veciach, aby za mňa/nás vykonával všetky právne úkony, prijímal doručované písomnosti, podával návrhy a žiadosti, uzatváral zmiery a dohodu o urovaní, uznával uplatnené nároky, vzdával sa nárokov, podával opravné prostriedky, námietky a vzdával sa ich, vymáhal nároky a plnenia z nárokov prijímal, ich plnenia potvrdzoval, menoval rozhodcu a uzatváral rozhodcovské zmluvy, to všetko aj vtedy, ak je podľa právnych predpisov potrebné zvláštne plnomocenstvo. Toto plnomocenstvo udeľujem v rozsahu práv a povinností podľa občianskeho zákonníka, občianskeho súdneho poriadku, a to všetko najmä ako plnomocenstvo k tomu,

.....

.....

.....

.....

V dňa

.....

klient

Uvedené zmocnenie od klienta prijímam.

V dňa

.....
JUDr. Bc. Martin Kulhánek, Ph.D.
advokát