**Splnomocnenie**

Podpísaný: **Mesto Žilina, so sídlom Námestie obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina,**

**IČO: 00 321 796, zast. Mgr. Peter Fiabáne, primátor mesta** **splnomocňujem týmto:**

**Obchodné meno: ...................**

**IČO: ...................**

**Sídlo: ...................**

na zastupovanie mesta Žilina pred štátnymi orgánmi a inými organizáciami pri vybavení podkladov pre právoplatné stavebné povolenie na stavbu ,,**Stavebné úpravy ZŠ Hollého – Žilina na triedy MŠ**“. Splnomocnenec je oprávnený v mene splnomocniteľa podávať žiadosti, prijímať písomnosti, rokovať so štátnymi orgánmi a inými organizáciami v predmetnej veci a je splnomocnený na všetky úkony potrebné pre vybavenie uvedeného právoplatného povolenia. Plnomocenstvo je časovo obmedzené do vydania právoplatného stavebného povolenia.

V Žiline, dňa ..........................

 ......................................................

 Mgr. Peter Fiabáne

 primátor

**Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu.**

V Žiline dňa ....................... .......................................................................................

 .......................