**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: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**IČO:** xxxxxxxxxxxxxx

DIČ: xxxxxxxxxxxxxxx

**Sídlo:** xxxxxxxxxxxxxx

Mobil: +421 9 xxxxxxxxx

Email: xxxxxxxxxxxxxxx

na zastupovanie mesta Žilina pred štátnymi orgánmi a inými organizáciami ako Stavebný a technický dozor, ktorý bude vykonávať inžiniersku činnosť pre vydanie kolaudačného rozhodnutia, ktoré je určené stavebnými povoleniami, vydanými príslušným stavebným úradom a projektovou dokumentáciou, pri vybavení podkladov pre výkon inžinierskej činnosti na stavbu: „**Nadstavba a stavebné úpravy Materskej školy Závodie**“. 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 územného rozhodnutia.

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

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

 Mgr. Peter Fiabáne

 primátor

**Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu.**

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