

SPLNOMOCNENIE

Podpísaný (á): ................................................................................

Rodné číslo : ........................................ číslo OP : ........................................

Bytom : ....................................................................................................................

(ďalej „*splnomocniteľ*“)

**splnomocňujem**

Meno a priezvisko : ....................................................................

Rodné číslo : ........................................ číslo OP : ........................................

Bytom : ....................................................................................................................

(ďalej „*splnomocnenec*“)

k týmto úkonom :

Na zastupovanie pri všetkých úkonoch súvisiacich s programom výročnej členskej schôdze dňa ................................. v čase od ............... hod. do ............... hod.

V ............................................. dňa .........................

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

vlastnoručný podpis splnomocniteľa