# Plná moc

## pro zastupování člena ZO č. 88 ČZS Nad splavem Břeclav na členské schůzi ZO

Jméno: ……………………………………………………………….

Příjmení: ……………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………

Číslo občanského průkazu: ………………….…………….
*(člen ZO č. 88 ČZS Nad splavem Břeclav))*

**z m o c ň u j e**

Pana/paní ……………………………………………………..………… Datum nar.: ……………………………………

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………………………………………………..

Číslo občanského průkazu: ………………………………………..
*(zmocněnec)*

aby ho jako člena ZO č. 88 ČZS Nad splavem Břeclav, zastupoval/la se všemi právy, které se k tomuto členství váží, na členské schůzi základní organizace, konané dne …………………………..……… od ………… v ……………………………..………………………………

V Břeclavi dne: …………………………………
(datum při podpisu plné moci)

……………………….…………………………
podpis člena ZO ČZS

**člen ZO ČZS**: ………………………………………………..
(hůlkovým písmem jméno a příjmení člena ZO ČZS)

**Uvedené zmocnění přijímám.**

…………………………………………………..
(podpis zmocněnce)

**zmocněnec**: ……………………………………….……
(hůlkovým písmem jméno a příjmení zmocněnce)