**PLNÁ MOC**

Níže podepsaný(á) pan(í)

jméno, příjmení ….......................................................................

datum narození ….............................. trvalý pobyt ...........................................................................

uděluje tímto plnou moc panu/paní

jméno, příjmení …..............................................................

datum narození ….............................. trvalý pobyt ...........................................................................

k zastupování a hlasování ve všech bodech programu zasedání výroční členské schůze Základní organizace Českého zahrádkářského svazu Slavkov u Brna dne 9.3.2024.

Ve Slavkově u Brna dne ….........................................................

Podpis zmocnitele ….............................................................

Plnou moc přijímám.

Podpis zmocněné osoby …............................................................