P L N Á M O C

Zplnomocňuji tímto paní/pana...............................................................................................,

narozené/ho…………………………………………………………………., bytem………………………………………………………………..................................,

aby mne zastupoval, tlumočil mé názory a stanoviska a hlasoval mým jménem na jednání členské schůze Asociace bazénů a saun České republiky – ABAS ČR , která se koná dne 23.3.2023 ve Vrchlabí.

Podpis, jméno příjmení datum narození a bydliště toho kdo zmocňuje, pokud je to organizace napsat : název organizace, IČO, sídlo. jméno a příjmení datum narození a bydliště statutárního zástupce organizace ( ředitel, jednatel……)

Zmocnění přejímám v plném rozsahu

……………………..…………………………………………………..……………………………………………………………

Podpis zmocněnce

V………………………………………………. Dne…………………………………………………