

S P L N O M O C N E N I E

Podpísaná/ý: (meno, priezvisko)

trvalý pobyt (názov ulice, orientačné číslo domu, PSČ názov sídla):

.....

ako vlastník záhrady č....., parcela podľa LV 16518/.....

v Záhradkárskej osade Veľká osada Mokráň záhon, Bratislava-Trnávka (ďalej len „splnomocniteľ“)

týmto s p l n o m o c ň u j e m:

meno, priezvisko,nar

trvalý pobyt (názov ulice, orientačné číslo domu, PSČ názov sídla) (ďalej len „splnomocnenec“):

.....,

aby ma zastupoval na Výročnej členskej schôdzi ZVZ Studený konanej dňa 13.4.2024 pri hlasovaniach a to vo všetkých veciach v plnom rozsahu, vrátane hlasovania.

V Bratislave, dňa:.....

podpis splnomocniteľa /úradne overený/

Splnomocnenie preberám:
podpis splnomocnenca

***Splnomocnenie musí byť overené notárom inak je neplatné.**