OKRESNÍ MYSLIVECKÝ SPOLEK OPAVA

PLNÁ MOC

Já, níže uvedený a podepsaný člen ČMMJ z.s., OMS Opava, tímto dávám plnou moc

Panu/paní (dále jen zmocněnec)

……
Jméno, příjmení dat. Nar. bytem

k tomu, aby mě zastupoval na jednání Sněmu ČMMJ, z.s., OMS Opava, IČ: 67777503, konaném dne 21.3.2025 od 16.00 hod. v Zámku Kravaře v Kravařích, a aby mým jménem v plném rozsahu a bez omezení vykonával všechna práva člena ČMMJ na tomto sněmu.

Jméno a příjmení člena Dávajícího zmocnění (zmocnitel)	Datum narození	Adresa	Vlastnoruční podpis zmocnitele datum

Tuto plnou moc v plném rozsahu přijímám.

podpis zmocněnce _____

V …….. …….dne ……

Delegace na sněm OMS Opava 5. května 2024