



OKRESNÍ
MYSLIVECKÝ SPOLEK
OPAVA

PLNÁ MOC

Já, níže uvedený a podepsaný člen Českomoravské myslivecké jednoty z.s., Okresního mysliveckého spolku v Opavě, IČ: 67777503 (dále jen „OMS Opava“), tímto dávám plnou moc

Panu/paní (dále jen zmocněnc)

.....
Jméno, příjmení dat. Nar. bytem

k tomu, aby mě zastupoval na jednání sněmu OMS Opava, konaném dne 2.6.2026 od 16.00 hod. v budově OMS Opava, 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