PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á, ……………………………………………………………………nar. ………….…………………., rodné číslo ………………………., IDT …………………….,
bytem ………………………………………………………………………………………………………..………………, tímto

**z p l n o m o c ň u j i**

**jméno………………………………………….…………,** r.č. …………………………., IDT ………..………………, bytem ………………………………………………………………………………………..………………… k zastupování v plném rozsahu, hlasování a volbám **na Valných hromadách Divize D01 ČSTS konaných v roce 2019.**

Platnost plné moci končí k 31.12.2019.

V Praze dne \_\_.\_\_.\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jméno, příjmení, podpis

Zmocnění přijímám.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno, příjmení, podpis