PLNÁ MOC (pro nezletilé členy)

Část A: Vyplní člen

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

**z p l n o m o c ň u j i**

jméno ……………………………………….………………….,, r.č. ……………..……………, IDT …………..…………, bytem……………………., k zastupování v plném rozsahu a hlasování na Valných hromadách Divize D01 ČSTS konaných v roce 2019, a to v rozsahu svého oprávnění účastnit se Valné hromady (členské schůze) a hlasovat na ní.

Platnost plné moci končí k 31.12.2019

V Praze dne \_\_.\_\_.\_\_\_\_

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

 jméno a příjmení, podpis

Zmocnění přijímám.

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

jméno a příjmení, podpis

Část B. Vyplní zákonný zástupce:

Já, níže podepsaný/á, ………………..**……………….……….……………………** nar. ………………..……...., bytem ……………………………………………………………………………………………………………………., jakožto **zákonný zástupce zmocnitele** souhlasím s udělením této plné moci.

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

 jméno a příjmení, podpis