

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