

Plná moc

Ja dole podpísaný

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Trvale bytom.....

ako riadny člen SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE WESTERNOVEJ STREĽBY so sídlom :
Hronsecká cesta 99/88, 976 31 Hronsek,

udeľujem plnú moc

Meno a priezvisko.....

Dátum narobenia

Trvale bytom.....

aby ma zastupoval na rokovaní Valnej hromady občianskeho združenia zvolanej na deň 18.09.2021, aby sa zúčastnil Valnej hromady, vykonal všetky práva a povinnosti člena občianskeho združenia, aby hlasoval, vznášal pripomienky a vykonával úkony podľa Čl. VI. Stanov SAWS, ktoré mi ako členovi občianskeho združenia - účastníkovi valnej hromady prináležia a ktoré môžem vykonávať.

V dňa

Podpis