

Plná moc

Ja dole podpísaný

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Bytom,
ako člen občianskeho združenia SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE WESTERNOVEJ STREĽBY so
sídлом : Hronsecká cesta 99/88, 976 31 Hronsek,

týmto udeľujem plnou moc pánovi/pani

Meno a priezvisko (alias)

Dátum narodenia

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