



PLNÁ MOC

Já,

jméno, příjmení: _____

nar. dne: _____

trvale bytem: _____

(dále jen „**zmocnitel**“), jakožto člen Czech Society for Working Equitation, spolek, se sídlem Stará Louka 346/26, 36001 Karlovy Vary, IČ: 02701961 (dále jen „**spolek**“), tímto

zmocňuje

jméno, příjmení: _____

nar. dne: _____

trvale bytem: _____

(dále jen „**zmocněnec**“)

k zastupování na členské schůzi spolku konající se dne 18.9.2021 od 13:00 ve společenské místnosti jezdeckého areálu LOWE Obořiště s.r.o., Obořiště 182, 262 12 Obořiště, Středočeský kraj.

V _____ dne _____

zmocnitel

Plnou moc ve výše uvedeném rozsahu přijímám.

V _____ dne _____

zmocněnec

Každý ze zastupovaných zašle z emailu registrovaného u svých kontaktních údajů u Czech Society for Working Equitation, spolek stvrzení své vůle být zastupován uvedeným zástupcem rovněž na adresu cswe@email.cz do 15.9.2021, bez tohoto potvrzení nebude hlasování v zastoupení platné!