S P L N O M O C N E N I E

Podpísaná/ý: (meno, priezvisko) .............................................................................

trvalý pobyt (názov ulice, orientačné číslo domu, PSČ názov sídla):

.................................................................................................................................

ako vlastník záhrady č , parcela podľa LV 16518/........................................ v Záhradkárskej osade Veľká osada Mokráň záhon, Bratislava-Trnávka (ďalej len „splnomocniteľ)

týmto s p l n o m o c ň u j e m:

meno, priezvisko, nar

trvalý pobyt (názov ulice, orientačné číslo domu, PSČ názov sídla) (ďalej len „splnomocnenec"):

......................................................................................................................................,

aby ma zastupoval na Výročnej členskej schôdzi ZVZ Studený dolec a  SZZ ZO 2-02 Bratislava-Trnávka, Veľká osada konanej dňa 18.3.2023 pri hlasovaniach a to vo všetkých veciach v plnom rozsahu, vrátane hlasovania.

V Bratislave, dňa:......................................

podpis splnomocniteľa /úradne overený/

Splnomocnenie preberám:

podpis splnomocnenca

\*Splnomocnenie musí byť overené notárom inak je neplatné.