

PLNÁ MOC (pro rodiče členů mladších 18 let)

Já (člen ČSTS mladší 18 let),, bytem,

datum narození, IDT uděluji:

plnou moc

Radku Felcmanovi, bytem Filmová 412, 760 01 Zlín, dat. narození 20.12.1965
k zastupování v plném rozsahu a hlasování na Valné hromadě Zlínské divize, která se koná dne 16.10.2019,
s místem konání Dům Kultury, Tovačovského 2828/22, 760 01 Kroměříž
od **17:30** hod, případně i na Náhradní valnou hromadu, která se bude konat dne 16.10.2019, s místem
konání Dům Kultury, Tovačovského 2828/22, 760 01 Kroměříž od **18:30** hod. Platnost plné moci končí
ukončením valné hromady.

Zastupuje zákonný zástupce jméno, příjmení

Datum narození

V dne

Podpis zákonného zástupce _____

Plnou moc přijímám.

Podpis (Ing. Radek Felcman) _____