

# Plná moc

Ja dole podpísaný/á

Meno a priezvisko .....

Dátum narodenia .....

Bytom .....

ako člen/ka občianskeho združenia SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE WESTERNOVEJ STRELBY  
so sídlom : Hronsecká cesta 90/88, 976 31 Hronsek,

**týmto udeľujem plnou moc pánovi/pani**

Meno a priezvisko (alias) .....

Dátum narodenia .....

Bytom .....

aby ma zastupoval/a na rokovaní Valnej hromady občianskeho združenia zvolanej na deň 23.09.2023, aby sa zúčastnil/a Valnej hromady, vykonal všetky práva a povinnosti člena občianskeho združenia, aby hlasoval/a, vznášal/a pripomienky a vykonával/a úkony podľa Čl. VI. Stanov SAWS, ktoré mi ako členovi občianskeho združenia - účastníkovi valnej hromady prináležia a ktoré môžem vykonávať.

V ..... 000 ..... dňa .....

Podpis .....