

Meno a priezvisko:

rodné číslo:

adresa:.....

(údaje člena LPaVPS Dubinné, ktorý splnomocňuje)

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

Dole podpísaný týmto splnomocňujem:

Pána/pani

rodné číslo: číslo OP

bytom

aby ma zastupoval na **XX. Valnom zhromaždení**, Lesného, pasienkového a vodného pozemkového spoločenstva Dubinné, so sídlom v Dubinnom, Obecný úrad Dubinné, ktoré sa uskutoční

dňa 30. apríla 2022, t. j. v sobotu o 13.00 hod.

vo vyhradenom priestore ihriska v obci Dubinné

V dňa

.....
podpis splnomocnenca

Splnomocnenie prijímam:
podpis splnomocnenej osoby