**S P L N O M O C N E N I E**

**Podpísaný(á)**

člen(ka) OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA MEDVEDZIE

**Meno a priezvisko**: …………………………………

**Trvalé bydlisko**: …………………………………

**Dátum narodenia**: …………………………………

***splnomocňujem***

člena(ku) OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA MEDVEDZIE

**Meno a priezvisko**: …………………………………

**Trvalé bydlisko**: …………………………………

**Dátum narodenia**: ………………………………….

**aby ma zastupoval(a) na X. Valnom zhromaždení OZM, konanom dňa 7. októbra 2023 o 15.30 hod. v  Mestskom kultúrnom stredisku Tvrdošíne - Medvedzí.**

V ………………………………… dňa: …………………………………