



SPLNOMOCNENIE za účelom hlasovania na VČS konanej dňa 17.11.2019 vo Zvolene

Splnomocniteľ:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Číslo licencie SLA 3D:

Zastupujúci: Lukostrelecký klub:

Splnomocnenec:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Číslo OP:

Dňa: 2019

Miesto:

.....
Splnomocniteľ

.....
Splnomocnenec splnomocnenie prijíma