



OKRESNÍ
MYSLIVECKÝ
SPOLEK
Vyškov

PLNÁ MOC

Já (jméno a příjmení, titul),

narozený

bytem trvale

e-mail:....., tel:.....

zmocňuji

pana

narozeného

bytem trvale

ke všem úkonům vyplývajících z práv člena ČMMJ na zasedání okresního sněmu
ČMMJ, z.s., OMS Vyškov, konaném dne 5.6.2025

V(e) dne

Zmocnitel:
(podpis)

PLNOU MOC PŘIJÍMÁM

V(e) dne

Zmocněnec:
(podpis)