**PLNÁ MOC**

**k zastupování a hlasování**

**na jednání OKRESNÍHO MYSLIVECKÉHO SNĚMU**

**OMS Šumperk**

**konaného dne 4.6.2025**

**Zmocnitel:**

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

**uděluje tímto plnou moc**

**Zmocněnci:**

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

k zastupování a hlasování za Zmocnitele na jednání Okresního mysliveckého sněmu OMS Šumperk, které se uskuteční dne 4.6.2025 na adrese Nemocniční 53, Šumperk. Tato plná moc nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu a pozbývá platnosti dnem následujícím po dni jednání Okresního mysliveckého sněmu OMS Šumperk.

V  dne

 ………………………………………….

 Podpis zmocnitele

**Tuto plnou moc přijímám.**

……………………………………….

 Podpis zmocněnce