



Plná moc

Já, níže podepsaný

.....

/ Jméno a příjmení, datum narození, trvale bytem, číslo občanského průkazu (dále jen „zmocnitel“) /

zmocňuji

.....

/ Jméno a příjmení, datum narození, trvale bytem, číslo občanského průkazů (dále jen „zmocněnec“) /

k tomu, aby mně zastupoval v rozsahu mých členských práv na **35. Valném shromáždění** společnosti INTERGRAM, z.s., konaném dne **19. 6. 2024 v GRANDIOR Hotel Prague (Na Poříčí 42, 110 00 Praha 1.**

V

dne

Úředně ověřený podpis zmocnitele:

Zmocnění přijímám.

Podpis zmocněnce:

