

Meno a priezvisko..... dátum nar.:.....

Adresa:

(údaje člena PS Suchá Ortuťová, ktorý splnomocňuje)

S P L N O M O C N E N I E

Dole podpísaný týmto splnomocňujem:

Pána/pani.....

Dátum nar.: číslo OP.....

Bytom:.....

aby ma zastupoval na Valnom zhromaždení urbárskej spoločnosti pozemkového spoločenstva Suchá Ortuťová so sídlom V Ortuťovej, Obecný úrad, 086 12 Kurima, ktoré sa uskutoční

dňa 05.septembra 2021, t.j. v nedeľa o 13.30 hod.

v Kultúrnom dome v Ortuťovej.

V dňa

.....
podpis splnomocnenca

Splnomocnenie prijímam :

.....
podpis splnomocnenej osoby

Poznámka:

Pre ďalšie vyplácanie, poprosíme aby ste doniesli číslo účtu na vyplácanie podielu.