



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



MAS Blaník

Plná moc

Já, níže podepsaný/á, člen / statutární zástupce
člena* MAS Blaník, z. s., dále jen zmocnitel

uděluji plnou moc panu / paní

(jméno, příjmení, rodné číslo, bydliště), dále jen zmocněný/á,

k zastupování na členské schůzi MAS Blaník, z. s. a hlasování jménem níže uvedeného člena:

(v případě fyzické osoby uveďte prosím jméno, příjmení a datum narození / IČO, v případě právnické osoby uveďte název a IČO).

V..... dne

Zmocnitel:

Plnou moc přijímám.

Zmocněný:

*nehodící se škrtněte