

# Splnomocnenie

Ja dolu podpísaný/á: .....

trvalým bydliskom:

číslo OP:

dátum narodenia:

rodné číslo:

týmto splnomocňujem: .....

trvalým bydliskom:

číslo OP:

dátum narodenia:

rodné číslo:

k môjmu zastupovaniu a hlasovaniu v mojom mene na Valnom zhromaždení Slovenskej asociácie Frisbee, ktoré sa uskutoční dňa 15. Decembra 2018.

V ..... dňa .....

.....

splnomocniteľ