

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 21.Apríla 2024, t.j. nedeľa o 14.00 hod.

v Kultúrnom dome v Ortuťovej.

V dňa

.....
podpis splnomocnenca

Splnomocnenie prijímam :

.....
podpis splnomocnenej osoby

Poznámka:

Pre uľahčenie vyplácania podielov, Vás poprosíme o doručenie bankového čísla účtu osobne, alebo na mailovú adresu:
urbar.ortutova@gmail.com