

Plná moc

Já, příjmení:.....jméno:.....
rodné příjmení: datum narození:.....
bydliště: obec.....ulice/č.p.:.....
PSC:.....

**Zmocňuji tímto, níže uvedenou osobu, k hlasování na Členské schůzi Bytového družstva
PODĚBRADOVA 61A, konající se dne 10.05.2023, ve stolovací místnosti ZŠ a MŠ
Ostrava, Ostrčilova 10/2557, Ostrava 702 00**

příjmení:.....jméno:.....
rodné příjmení: datum narození:.....
bydliště: obec.....ulice/č.p.:.....
PSC:.....

V Ostravě

Podpis

Plnou moc přijímám

Podpis