

PLNÁ MOC

Já níže podepsaný člen Mlékařského družstva Česká Lípa se sídlem v Hoštce, IČO 48289710

jméno a příjmení/ firma _____

datum narození / IČO _____

bydliště / sídlo _____

tímto zmocňuji k mému zastupování

**na členské schůzi Mlékařského družstva Česká Lípa se sídlem v Hoštce, IČO 48289710
konané dne 31.5.2024 v sídle družstva v Hoštce**

jméno a příjmení / firma _____

datum narození / IČO _____

bydliště / sídlo _____

Zmocněnec je oprávněn vykonávat veškerá má práva a veškeré mé povinnosti člena

vyplývající z ustanovení stanov družstva a zákonů, která lze na jednání členské schůze

vykonat.

V _____ dne _____

podpis člena / zmocnitele/

Plnou moc ve shora uvedeném rozsahu přijímám.

V _____ dne _____

podpis zmocněnce