



Odborová organizace zaměstnanců

Státního fondu životního prostředí ČR

PLNÁ MOC

Já, člen OOO SFŽP ČR,

jméno a příjmení: osobní číslo:
zmocnitel

zmocňuji člena OOO SFŽP ČR, pana/paní

jméno a příjmení: osobní číslo:
zmocněnec

a uděluji tímto plnou moc k zastupování a hlasování na 3. členské schůzi OOO SFŽP ČR dne 16.03.2015.

Datum:

Datum:

.....
podpis zmocnitele

.....
zmocnění přijímám – podpis zmocněnce