

**Plná moc k zastupování člena ČMMJ na Okresním mysliveckém sněmu  
OMS Rakovník**

**Dne 20.března 2024**

**Zmocnitel** (uděluje plnou moc)

**Jméno příjmení:**

Datum narození:

Bydliště :

Číslo členského průkazu ČMMJ :

**Zmocněnec** (pověřená osoba)

**Jméno příjmení :**

Datum narození :

Bydliště :

Číslo členského průkazu ČMMJ :

V

dne:

.....  
podpis zmocnitele

výše uvedené zmocnění přijímám:

.....  
podpis zmocněnce