**POVĚŘENÍ K ZASTUPOVÁNÍ ČLENA ve Sdružení SPLAV, z.s.**

**Organizace:**

**Pověřuji paní/pana (jméno, příjmení, titul) ….……………………………………………………..…………**

**zastupováním naší organizace ve Sdružení SPLAV, z.s. od ……………………………….…………….**

**Datum narození zástupce: ………………………………………………….……………………………………..…**

**Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………….**

**Kontaktní údaje zástupce:**

**E-mail: ……………………………………………..……**

**Tel.: ……………………………………………..……**

**Jméno pověřující osoby: ……………………………………………………………………………………….…..**

**Místo a datum: …………………………………………………………………….…………………….**

**Podpis + razítko: ……………………………………………………………………………..……………**