

Plná moc

Já, níže podepsaný/á

Jméno: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

UDĚLUJI PLNOU MOC

Jméno: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

K tomu, aby mne zastupoval/a ve všech věcech na Valné hromadě Amnesty International Česká republika, z.s. dne 21.4.2017 a dávám mu/jí mé hlasovací právo z důvodu, že se valné hromady nemohu osobně zúčastnit.

V _____ dne _____

Zmocnitel: _____

Plnou moc přijímám.

Zmocněnec: _____