**Plná moc k zastupování fyzické osoby
na zasedání Řídícího výboru Partnerství MAP Opavsko
dne 30. 3. 2017**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále jen zmocnitel)

**Jako člen Řídícího výboru Partnerství MAP Opavsko zmocňuji touto plnou mocí pana /paní**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále jen zmocněnec)

aby mne zastupoval jako člena Řídícího výboru Partnerství MAP Opavsko, byl přítomen svolaného jednání, hlasoval jménem člena orgánu a činil za člena orgánu závazná prohlášení týkající se činnosti Řídícího výboru.

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou – na dobu konání zasedání Řídícího výboru, tj. 30. 3. 2017.

V …………………………………………. dne ……………………………………….

…………………………………………..

Podpis zmocnitele

**Tuto plnou moc přijímám**

……………………………………………

Podpis zmocněnce