**Plná moc k zastupování právnické osoby**

název právnické osoby / obec: …………………………………………………………..

IČ: ………………………………………………………….

se sídlem: ………………………………………………………………......

zastoupená (statutární zástupce):

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………….

Adresa bydliště: …………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………

(dále jen zastoupený)

**Člen/partner Místní akční skupiny Opavsko z.s. zmocňuje touto plnou mocí pana /paní**

jméno a příjmení: …………………………………………………………..

bydliště: ………………………………………………………………......

datum narození: …………………………

(dále jen zástupce)

aby zastupoval výše uvedeného člena ve věcech činnosti a správy Místní akční skupiny Opavsko z.s., byl přítomen svolaných jednání, hlasoval jménem člena a činil za člena závazná prohlášení týkající se činnosti Místní akční skupiny Opavsko z.s.

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou.

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

…………………………………………..

Podpis zmocnitele, razítko

**Tuto plnou moc přijímám**

……………………………………………

Podpis zmocněnce (pověřeného zástupce)