

Meno a priezvisko: .....

rodné číslo: .....

adresa:..... (údaje člena LPaVPS  
Dubinné, ktorý splnomocňuje)

## S P L N O M O C N E N I E

Dole podpísaný týmto splnomocňujem:

Pána/pani .....

rodné číslo: ..... číslo OP .....

bytom .....

aby ma zastupoval na **XXI. Valnom zhromaždení**, Lesného, pasienkového a vodného pozemkového spoločenstva Dubinné, so sídlom v Dubinnom, Obecný úrad Dubinné, ktoré sa uskutoční

**dňa 25. 03. 2023**, t. j. v sobotu **o 13.00 hod.**

v spoločenskej sále Obecného úradu Dubinné

V ..... dňa .....

.....  
podpis splnomocnenca

Splnomocnenie prijímam: .....  
podpis splnomocnenej osoby