**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaná/ý

Jméno, příjmení…..........................................................................................................

Firma: ….........................................................................................................................

Tímto zmocňuji

Jméno, příjmení ….........................................................................................................

K zastupování na Valné hromadě spolku Živnostenská komora českých očních optiků z.s., konané dne 16.října 2023 ,Hotel Akademie Naháč, Hotel Akademie Naháč Komorní Hrádek 277,Chocerady, 257 24

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

Zmocnitel ………………………………..

Podpis …...............................................

Výše uvedené zmocnění přijímám:

Zmocněnec ……………………………..

Podpis ……………………………………