FORMULÁŘ PLNÉ MOCI PRO ZASTUPOVÁNÍ NA VALNÉ HROMADĚ AOBP ČR

Zmocnitel

……..……

……

……..

(obchodní firma, sídlo, IČ, údaj o zápisu v obchodním rejstříku) tímto uděluje

PLNOU MOC,

kterou zmocňuje pana/paní ……..……., datum narození ……, bytem na adrese ……..…….. k tomu, aby ho v plném rozsahu a na základě občanského zákoníku, v platném znění, zastupoval/a na valné hromadě Asociace obranného a bezpečnostního průmyslu ČR se sídlem Washingtonova 25, Praha 1, PSČ 110 00, IČ 67362176, zapsané v registru zájmových sdružení právnických osob u Magistrátu hl. města Prahy pod reg. č.: 91/97, konané dne 31. května 2016 od 9.30 hod. v sídle Klubu Univerzity obrany, Šumavská 4, Brno, PSČ 628 00.

Touto plnou mocí zmocnitel zmocňuje zmocněnce, aby se za něj zúčastnil a vykonával všechna práva zmocnitele na valné hromadě, tedy zejména hlasoval na uvedené valné hromadě.

Tato plná moc zaniká skončením předmětné valné hromady.

V …….., dne ……..……

Podpis zmocnitele: ……..……

Plnou moc přijímá: Podpis zmocněnce: ……