

Okresní fotbalový svaz Svitavy, z.s.
Kpt. Nálepky 39, 568 02 Svitavy

PLNÁ MOC

Klub:

(přesný název a ID klubu)

Statutární zástupce:

(jméno a příjmení, titul)

zplnomocňuji

pána (paní):

jméno a příjmení:

ID FAČR:.....

k zastupování klubu na Valné hromadě OFS Svitavy dne 17. března 2023.

Zmocnitel:.....

podpis a razítko

Zmocněnec:.....

Podpis

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