BOWLING ZVEZA SLOVENIJE
Regentova 35, 1000 Ljubljana

Obrazec : pooblastilo osebno

POOBLASTILO

za izredno skupščino Bowling zveze Slovenije

Podpisani/a **(priimek in ime z velikimi črkami)**	
rojen/a	
stanujoč/a **(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)**	
sem član/ica društva / kluba	
in pooblaščam svojega namestnika	
člana/ico društva / kluba	

za mojega pooblaščenega predstavnika na **IZREDNI SKUPŠČINI BZS**,

ki bo v torek, dne 15.05.2018 ob 17:00 uri, v prostorih Klub 300, Regentova cesta 35, 1000 Ljubljana.

Datum : _ _ _._ _ _.2018 Podpis

_____

Opomba : nepravilno izpolnjeno, nepopolno ali drugo pooblastilo se ne upošteva !

Email: info@bowlingzveza.si