**Plná moc**

**k zastoupení na členské schůzi družstva**

**DOMOV, Lidového bytového družstva v Moravské Ostravě,**

**konané dne 17.6.2015 v 17:00 hodin v sále KLUBU ATLANTIK, Čs. legií 7, Ostrava**

Já, ........................................................................................................

r.č. ......................................................

bytem .................................................................................................................................

(dále jen „Zmocnitel“)

**tímto uděluji plnou moc:**

panu(í) ...............................................................................................................................

r.č. .......................................................

bytem ..................................................................................................................................

(dále jen „Zmocněnec“)

aby v souvislosti s členskou schůzí družstva DOMOV, Lidového bytového družstva v Moravské Ostravě, se sídlem Bankovní 1707/4, Moravská Ostrava (dále jen „družstva“), která se uskuteční dne 17.6.2015 v 17:00 hodin v sále KLUBU ATLANTIK, Čs. legií 7, Ostrava 1,

zastupoval Zmocnitele, a aby za Zmocnitele učinil veškerá právní jednání, včetně písemného právního jednání, zejména aby:

a) zastupoval Zmocnitele na členské schůzi družstva konající se výše uvedeného dne a

b) na členské schůzi družstva dle svého uvážení hlasoval jménem Zmocnitele ohledně všech bodů programu členské schůze, které jsou uvedeny v pozvánce na členskou schůzi družstva ze dne 2.6.2015, doručené zmocniteli dne ……………………

Zmocněnec je oprávněn za Zmocnitele podepsat veškeré dokumenty, které budou dle samostatného uvážení Zmocněnce nezbytné nebo vhodné v souvislosti s členskou schůzí družstva konající se výše uvedeného dne.

Tato plná moc se řídí právem České republiky.

Tato plná moc je platná po dobu ……………… kalendářních měsíců od data této plné moci.

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

............................................. Zmocnění přijímám .............................................

 podpis zmocnitele podpis zmocněnce