

POOBLASTILO

Spodaj podpisani/a _____, roj. _____,
(ime in priimek)

stanujoč/a _____,
(naslov stalnega ali začasnega prebivališča)

član/ica AGRARNE SKUPNOSTI STARA FUŽINA – STUDOR, a. s.

pooblaščam

_____, roj. _____,
(ime in priimek)

stanujoč/a _____,
(naslov stalnega ali začasnega prebivališča)

ki je moj/a _____
(morebitno sorodstveno razmerje pooblaščenca do člana/ice)

(v nadaljevanju: *pooblaščenec*),

da se udeleži rednega občnega zbora AGRARNE SKUPNOSTI STARA FUŽINA - STUDOR, a. s., ki bo **v soboto, 09. 03. 2024, ob 19.** uri, v prostorih **Kulturnega doma v Stari Fužini**, na naslovu **Stara Fužina 53 a , 4265 Bohinjsko jezero** ter v mojem imenu in za moj račun odloča in glasuje na občnem zboru o vseh točkah dnevnega reda.

Član lahko za sodelovanje in odločanje na občnem zboru pisno pooblasti drugo osebo. Iz pooblastila mora biti razviden obseg pooblastila. Za odločanje o poslih iz 1., 8. ali 10. točke 20. člena novega statuta mora biti pooblastilo notarsko ali upravno overjeno!

V _____, dne _____

(ime in priimek tiskano)

(podpis)