



ČLAN HBS-a:

(puni naziv)

VJERODAJNICA

Kojom se opunomoćuje sljedeća osoba da može punopravno zastupati navedenog člana Hrvatskog biljarskog saveza u radu Skupštine HBS-a:

ZASTUPNIK

Ime i prezime:

Datum rođenja:

OIB:

Adresa:

Telefon:

Fax:

Mobitel:

E-mail:

Funkcija u klubu

Zastupnik je (zaokruži ili podcrtaj jednu od ponuđenih opcija):

- a) zamjenski zastupnik (dobiva punomoć samo za ovu sjednicu Skupštine HBS-a)
- b) stalni zastupnik (dobiva punomoć do kraja mandatnog razdoblja 2021.-2025.)

Ovu vjerodajnicu izdaje sljedeća ovlaštena osoba biljarskog kluba:

, dana

(ime i prezime tiskanim slovima)

(datum i godina)

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)

(mjesto pečata)

