

SPLNOMOCNENIE



**Podpísaný/á člen/ka Komory veterinárnych lekárov SR
(titul, meno, priezvisko):**

.....

číslo osvedčenia:

s p l n o m o c ň u j e m

**člena/členku Komory veterinárnych lekárov SR (titul,
meno, priezvisko):**

.....

**číslo osvedčenia..... , aby ma zastupoval na
XXVII. Sneme Komory veterinárnych lekárov SR, ktorý
sa bude konať dňa 25. novembra 2017 v Kongresovom
centre Gino Paradise v Bešeňovej.**

**Menovaný/á je splnomocnený/á ma zastupovať v celom
rozsahu mojich práv a povinností vyplývajúcich zo
Stanov Komory veterinárnych lekárov SR a zákona
č. 442/2004 Z.z.**

V.....dňa

**Vlastnoručný podpis a pečiatka
vydaná KvL SR s číslom osvedčenia
súkromného veterinárneho lekára**