**O D V O L A N I E P L N E J M O C I**

Splnomocniteľ: ...............................................................................................................

**O D V O L Á V A U D E L E N Ú P L N Ú M O C**

Splnomocnencovi:

* Združenie na ochranu práv občana – AVES

IČO: 50 252 151

Sídlo: Jána Poničana 9, 841 07 Bratislava

reg. MV SR, č.: VVS/1-900/90-48449

e-mail: zdruzenie.aves@centrum.sk tel.: 0907 908 869

ktorá bola splnomocnencovi udelená na zastupovanie vo veci vedenej na:

* ...................................................................................................................................

V ....................................., dňa ..................................

Splnomocniteľ ..................................................................

 Meno, priezvisko a podpis

Splnomocnenec ..................................................................

 Združenie na ochranu práv občana-AVES

 zast.