

## **Plnomocenstvo**

### **Splnomocniteľ**

*Meno a priezvisko:*

*Adresa trvalého bydliska:*

*Číslo OP:*

*Meno, priezvisko, funkcia osoby oprávnenej konať v mene člena ako poverenej osoby člena ISACA Slovensko na výkon členských práv na Valnom hromádení:*

### **Splnomocnenec**

*Meno a priezvisko:*

*Adresa trvalého bydliska:*

*Číslo OP:*

*Dolu podpísaný splnomocniteľ dáva týmto plnomocenstvo splnomocnencovi k zastupovaniu na všetkých úkonoch na valnom zhromaždení ISACA Slovensko, ktoré sa uskutoční dňa 22.2.2018*

*Toto plnomocenstvo má účinnosť od: 21.2.2018 do: 27.2.2018*

*V Bratislave dňa*

vlastnoručné podpisy resp. pečiatka