

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 hromážení:

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 19.2.2019

Toto plnomocenstvo má účinnosť od: 18.2.2019 do: 21.2.2019

V Bratislave dňa

vlastnoručné podpisy resp. pečiatka