

П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Долуподписаният

....., ЕГН,
притежаващ/а ЛК №, издадена на от МВР-
....., с постоянен адрес:, **в**
качеството си на член на СДРУЖЕНИЕ "БЪЛГАРСКО ДРУЖЕСТВО ПО
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ", ЕИК 121236649,

УПЪЛНОМОЩАВАМ

....., ЕГН,
притежаващ/а ЛК №, издадена на от МВР-.....
с постоянен адрес:,

СЪС СЛЕДНИТЕ ПРАВА:

1. Да ме представлява и участва от мое име в Общото отчетно-изборно събрание на СДРУЖЕНИЕ "БЪЛГАРСКО ДРУЖЕСТВО ПО КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ", ЕИК 121236649, което ще се проведе на 20.09.2025 г., от 16.00 ч., в Конгресен център на х-л "Интернационал", кк "Златни пясъци", гр. Варна, с правото да:

- участва в обсъжданията;
- гласува по всички точки от дневния ред;
- подписва всички необходими документи, произтичащи от участието му в събранието.

2. Всички клаузи в настоящото пълномощно да се тълкуват изцяло в полза на упълномощеното лице.

Гр.

Упълномощител: _____

.....2025 г.

//