



ZAMP - ZDRUŽENJE AVTORJEV SLOVENIJE

KERSNIKOVA 10 a, p.p.1502, 1000 LJUBLJANA,

Telefon: (01) 4341-690, Telefax: (01) 4341-698, E-mail: zamp@siol.net

P O O B L A S T I L O
ZA UDELEŽBO IN URESNIČEVANJE GLASOVALNE PRAVICE
NA SKUPŠČINI ČLANOV ZAMP – ZDRUŽENJA AVTORJEV SLOVENIJE

_____, _____,
(ime in priimek) (naslov)

redni član ZAMP – Združenja avtorjev Slovenije (v nadaljevanju pooblastitelj)

pooblašcam

_____, _____,
(ime in priimek) (naslov)

(v nadaljevanju pooblaščenec)

da se v mojem imenu udeleži redne skupščine članov ZAMP – Združenja avtorjev Slovenije, ki bo dne 14. 09. 2017 ob 11. uri v dvorani E1 Cankarjevega doma, Prešernova 10, Ljubljana in me zastopa tako, da v mojem imenu razpravlja in glasuje za predloge sklepov skupščine in odloča o drugih zadevah, ki so uvrščene na dnevni red skupščine.

Pooblaščenec se identificira z osebnim dokumentom.

V _____, dne _____

Pooblaščenec:

Pooblastitelj:

Sprejemem pooblastilo in zastopstvo:
