****

**Pověření k hlasování na Regionální valné hromadě SKIP**

**Velká Morava**

Já, níže podepsaný/á: ………………………………………………………………

Funkce: …………………………………………………………………………….

Jako statutární zástupce organizace (kolektivního člena SKIP)

Obec/knihovna: …………………………………………………………………….

 tímto pověřuji

pana/paní ……………………………………………………………………………

k zastoupení mé osoby na regionální valné hromadě SKIP Velká Morava, konané dne 13. 3. 2019 v Brně

Toto pověření zaniká skončením regionální valné hromady.

V ……………………………….

Vlastnoruční podpis………………………………………………….