

KOŠARKAŠKI KLUB / UDRUGA _____

P U N O M O Ć

Gospodin/gđa _____ izabrani/na je predstavnik
Košarkaškog kluba / Udruge _____ u Skupštini
Kšarkaškog saveza Brodsko-posavske županije (Saziv 2020.-2024)

Žig i potpis ovlaštene osobe

Napomena: Ovu punomoć ovjerenu žigom i potpisanu po ovlaštenoj osobi treba uručiti tajniku Košarkaškog saveza Brodsko-posavske županije prije početka sjednice Skupštine.