
(skraćeni naziv člana Skupštine)

Ispušta sljedeću

PUNOMOĆ ZA ZASTUPANJE

kojom

(potpuni naziv i OIB člana Skupštine)

opunomoćuje

(ime i prezime, OIB zastupnika)

na zastupanje gore navedenog člana Skupštine za redovnu sjednicu Skupštine zakazanu za **23.12.2025. godine (utorak) u 18:00 sati u Sali za sastanke na adresi Miminac 15.**

U Šibeniku, dana _____ godine.

M.P.

(ime i prezime i vlastoručni potpis osobe ovlaštene za potpisivanje ovlaštenja)

Napomene: pojam skraćeni naziv člana Skupštine u Obrascu odnosi se na naziv člana s kraticom djelatnosti i oblika organiziranja (primjer: NS ŠKŽ), dok se potpuni naziv člana odnosi na naziv bez uporabe kratice i s oznakom mjesta sjedišta (primjer: Nogometni savez Šibensko – kninske županije)

Pravilno i potpuno popunjen obrazac Verifikacijskoj komisiji mora se dostaviti u izvorniku.