Kraj in datum:

**POOBLASTILO**

Podpisani *(ime in priimek)* …..………..………………………..………direktor/zastopnik

……………………………………………………………………………………………. *(firma in naslov)*

Pooblaščam *(ime in priimek)* ……………….………….………………………………….

iz …………………………………….……………..……………………………………,

*(firma in naslov)*

da se v mojem imenu udeleži in glasuje na Zboru članov ZDNP, ki bo v četrtek 19. maja 2022, ob 9. uri.

Pooblastilo velja le za Zbor članov ZDNP, ki bo 19.05.2022.

*Ime in priimek*

*Podpis*

*Opomba:*

Pooblastilo lahko pred začetkom Zbora članov pošljete po pošti: GZS-Zbornica za poslovanje z nepremičninami, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana, ali po e-pošti: zpn@gzs.si.

Brez podpisanega pooblastila zastopanje na seji in ni možno.