

DELEGAČNÍ LIST Č. \_\_\_\_\_

MORAVA

příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

delegován za: \_\_\_\_\_

# MIMOŘÁDNÁ VALNÁ HROMADA FAČR 2017

DELEGAČNÍ LIST Č. \_\_\_\_\_

MORAVA

příjmení a jméno delegáta: \_\_\_\_\_

delegován za: \_\_\_\_\_

Vysílající subjekt tímto potvrzuje, že delegát splňuje podmínky stanovené v čl. 20, odst. 3 Stanov FAČR.

Delegát zastává ve vysílajícím subjektu tuto funkci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis člena nebo členů  
statutárního orgánu vysílajícího  
subjektu