

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ГРАДА ЛОЗНИЦЕ

ФУДБАЛСКИ КЛУБ/СС ОРГАНИЗАЦИЈА _____

Место _____

_____ 20__ године

ПУНОМОЋЈЕ ЗА ПРЕДСТАВНИКА ДЕЛАГАТА

У СКУПШТИНИ ФСГ ЛОЗНИЦЕ ЗА МАНДАТНИ ПЕРИОД 2022-2026

Овим путем именовани даје пуномоћје са свим статутарним правима да свој клуб/организацију заступа у Скупштини ФСГ Лознице

ПЕРСОНАЛНИ ПОДАЦИ:

Презиме /очево име/ име

Датум и место рођења

Занимање – стручна спрема

Место становања

Адреса, телефони

Запослен: фирма

Назив, место

- установа

адреса, телефон

Да ли је играо фудбал

у ком клубу и колико

Садашња функција у клубу

Стаж у клубу: као играч

као спортски радник

за ФК " _____ "

м.п.

потпис представника-делегата

ПОТПИС