

## PUNOMOĆ

ZA ZASTUPANJE NA REDOVNOJ SKUPŠTINI UDRUGE „DRUŠTVO NASTAVNIKA  
OPĆE/OBITELJSKE MEDICINE IZ ZAGREBA, ROCKEFELLERA 4, OIB 93024067664“ (dalje u  
tekstu: Udruga)

---

*(Ime i prezime, prebivalište, broj osobne iskaznice, izdana od PU, OIB)*

ovlašćuje se da u ime člana Udruge \_\_\_\_\_

---

*(Ime i prezime, prebivalište, broj osobne iskaznice, izdana od PU, OIB / tvrtka, sjedište OIB)*

sudjeluje i glasuje kao član na redovnoj Skupštini Udruge koja će se održati dana  
15.3.2024..g. u Zagrebu, Hotel Antunović, s početkom u 18,45 sati.

Opunomoćenik je ovlašten zastupati me na označenoj Skupštini, a naročito je ovlašten za  
predlaganje, raspravljanje, odlučivanje i glasovanje po svim točkama dnevnog reda o kojima  
će se odlučivati na ovoj Skupštini.

Ova punomoć važi i za narednu Skupštinu koja će se, u slučaju ako na ovoj Skupštini ne bude  
dovoljan broj prisutnih i zastupanih članova sukladno odredbama Statuta Udruge, održati s  
istim dnevnim redom.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .g.

Potpis davatelja punomoći:

---