
(Puni naziv županijskog kuglačkog saveza, ZKS- ili Plenum bowling klubova)

(mjesto sjedišta i adresa)

U daljnjem tekstu: **Savez**

Datum: _____

(Tijelo Saveza koje je donijelo odluku)

je na svojoj sjednici održanoj _____ . godine donijela

ODLUKU

O IZBORU PREDSTAVNIKA U SKUPŠTINI HRVATSKOG KUGLAČKOG SAVEZA

1. _____ i
(ime i prezime, OIB)

2. _____ biraju se za predstavnike Saveza
(ime i prezime, OIB)

u skupštini Hrvatskog kuglačkog saveza u mandatnom razdoblju 2018. – 2022. te im dajemo punomoć da u ime Saveza donose odluke na Skupštini HKS-a.

Prava, obveze i odgovornosti gore navedenog predstavnika kao člana Skupštine Hrvatskog kuglačkog saveza utvrđena su Statutom i drugim općim aktima Hrvatskog kuglačkog saveza.

Ovlaštena osoba Saveza

M.P.

(ime i prezime, funkcija)

(potpis)

Ova odluka dostavlja se:

1. Izabranim predstavnicima
2. Hrvatskom kuglačkom savezu

Posebna napomena:

Uz ovaj obrazac potrebno je dostaviti kopiju zapisnika sa sjednice tijela Saveza gdje je donijeta odluka o izboru predstavnika u Skupštini HKS-a i obrazac „Podaci_izjavaČSHKS“ za svakog predstavnika. Ovaj ispunjeni i ovjereni obrazac zajedno s priložima potrebno je poslati na adresu: Hrvatski kuglački savez, Ilica 37/1, 10 000 Zagreb ili na e-mail: hrvatski.kuglacki.savez@gmail.com najkasnije 15 dana prije održavanja Izborne Skupštine HKS-a.