**FORMULÁR: Písomné menovanie delegáta do SNS CIOFF**

Dolu podpísaný .........................................................................................................................................., riaditeľ/ prezident/ konateľ/ štatutárny zástupca/ vedúci organizácie/ vedúci kolektívu (názov): ......................................................................................................................... týmto listom potvrdzujem, že za delegáta s hlasovacím právom za našu organizáciu na obdobie rokov ........................................... v Slovenskej národnej sekcii CIOFF, v zmysle stanov SNS CIOFF menujem ................................................................................................................................................................... .

V............................, dňa ...................... .................................................

riaditeľ/ prezident/ konateľ/ štatutárny zástupca/ vedúci organizácie/ vedúci kolektívu