

ПЪЛНОМОЩНО

_____, ЕГН _____,
притежател на лична карта _____, издадена на _____, от
_____, в качеството си на редовен член на Регионална
фармацевтична колегия София - Столична, БУЛСТАТ 175227205 („РФК София-Столична“)

УПЪЛНОМОЩАВАМ

_____, ЕГН _____,
редовен член на РФК София – Столична

със следните права:

Да ме представлява пред Общото събрание на членовете на РФК-София-Столична, което ще се проведе на **12.05.2018 г.** от 15:00 ч. в зала „Универсиада“, гр. София 1113, бул. „Шипченски проход“ №2, като гласува **от мое име и по своя преценка** по въпросите от дневния ред на Общото събрание:

1. Приемане на отчетите за дейността на Управителния съвет, Комисията по етика и качество и Контролната комисия на РФК София-Столична и вземане на решения по тях;
2. Разглеждане на предложение за освобождаване от отговорност на Управителния съвет, Комисия по етика и качество и Контролната комисия на РФК София-Столична за периода, считано от избирането им от Общото събрание до 12 май 2018 г.;
3. Избор на председатели и членове на органите на РФК София-Столична;
4. Избор на делегати за Конгреса на БФС;

Пълномощникът няма право да преупълномощава трети лица с правта по настоящото Пълномощно.

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ:
