**Pozemkové spoločenstvo Bývalých súkromných vlastníkov lesov obce Mníšek nad Popradom, územná časť Pilhov**

Váž. pani/pán

.......................................

........................................

........................................

**P o z v á n k a**

na riadne Valné zhromaždenie Pozemkového spoločenstva Bývalých súkromných vlastníkov lesov obce Mníšek nad Popradom, územná časť Pilhov, ktoré sa bude konať

dňa **8. augusta 2021 /nedeľa/ o 9.00 hod.**

 v reštaurácii Hranica v Mníšku nad Popradom.

Program:

1. Otvorenie
2. Schválenie programu, voľba návrhovej a mandátovej komisie
3. Správa o činnosti Pozemkového spoločenstva za rok 2020
4. Správa lesného hospodára Pozemkového spoločenstva za rok 2020
5. Správa Dozornej rady PS
6. Schválenie ročnej účtovnej závierky
7. Návrh na uznesenie
8. Záver
9. Občerstvenie

S úctou

 Milan Šmída, v. r.

 predseda PS

V prípade, že sa Valného zhromaždenia nemôžete zúčastniť, je nevyhnutné splnomocniť inú osobu /v príbuzenskom pomere/alebo predsedu Pozemkového spoločenstva, aby bolo Valné zhromaždenie uznášaniaschopné.

Splnomocnenie je prílohou tejto pozvánky /nemusí byť úradne overené, ak je príbuzenský pomer/, ktoré je potrebné doniesť so sebou na Valné zhromaždenie, príp. môžete ho zaslať na adresu: Milan Šmída, Pilhovčík 493, 065 22 Mníšek nad Popradom.

**S p l n o m o c n e n i e**

Splnomocňujem týmto splnomocnenca na zastupovanie na Valnom zhromaždení Pozemkového spoločenstva Bývalých súkromných vlastníkov lesov obce Mníšek nad Popradom, územná časť Pilhov, ktoré sa bude konať dňa **8. augusta 2021 o 9.00 hod.** v reštaurácii Hranica v Mníšku nad Popradom, v plnom rozsahu tu prejednávaných vecí.

**Splnomocniteľ** /ten, kto sa dáva zastupovať/

Meno a priezvisko: ................................................................

Dátum narodenia: ...............................................................

Bytom: ...............................................................

**Dátum:** ........................................ **Podpis:** .....................................................

**Splnomocnenie bez výhrad v plnom rozsahu prijímam**

**Splnomocnenec** /\*ten, kto Vás bude zastupovať/

Meno a priezvisko: ...................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................

Bytom: ...................................................................

**Dátum:** ........................................ **Podpis:** .....................................................