**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 **28. apríla 2019 /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 2018
4. Správa lesného hospodára Pozemkového spoločenstva za rok 2018
5. Správa Dozornej rady PS
6. Schválenie ročnej účtovnej závierky
7. Voľba predsedu a členov Výkonného výboru PS
8. Voľba členov Dozornej rady PS
9. Návrh na uznesenie
10. Záver
11. Občerstvenie

S úctou

 Adolf Baláž, 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: Adolf Baláž, Pilhovčík 181, 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 **28. apríla 2019 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:** .....................................................