

**Združenie všeobecných lekárov
pre dospelých Slovenskej Republiky o. z.
Kuzmányho 3
058 01 Poprad**

Vec: Odvolanie plnej moci a vystúpenie zo Združenia všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej Republiky o. z.

Podpísaný/á, narodený/á,
trvale bytom,
so sídlom

sa v zmysle zákona 83/1990 Zb. stal členom Združenia pre všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej Republiky o. z., so sídlom na Kuzmányho ul. 3, 058 01 Poprad, IČO: 5046907, na účely tohto podania ďalej len „člen združenia“, ktoré zaniká písomným oznámením člena o vystúpení dňom doručenia tohto oznámenia na sekretariát združenia a zmysle ustanovení § 31 až 33b Občianskeho zákonníka udelil splnomocnenie na zastupovanie zástupcovi Občianskeho združenia – Združenie všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej republiky o. z., Kuzmányho 3, 058 01 Poprad, IČO: 50 469 070 zastúpené: MUDr. Ján Hencel Msc., bytom: I. Stodolu 9, 060 01 Kežmarok, ktoré zanikne, ak ho splnomocniteľ odvolá.

Vzhľadom na vyššie uvedené Vám týmto člen združenia oznamuje, že

- **vystupuje** zo Združenia všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej Republiky o. z.
- v plnom rozsahu **odvoláva plnú moc** udelenú Združeniu všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej Republiky o. z.

V dňa

.....

podpis