

**Zväz ambulantných poskytovateľov**  
**Dobšinského 12**  
**811 05 Bratislava**

**Vec:** Odvolanie plnej moci a vystúpenie zo záujmového združenia Zväz ambulantných poskytovateľov

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

uzatvoril so záujmovým združením Zväz ambulantných poskytovateľov, Dobšinského 12, 811 05 Bratislava, Dohodu o plnomocenstve a zároveň je členom Zväzu ambulantných poskytovateľov (pre účely tohto podania ďalej len „člen združenia“).

Podľa §33b Občianskeho zákonníka, ods.1, písm. b) plnomocenstvo zanikne, ak ho splnomocniteľ odvolal.

Podľa bodu 4.1.3. stanov záujmového združenia Zväz ambulantných poskytovateľov (ďalej len „Zväz“) členstvo v združení zanikne vystúpením s účinnosťou k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, v ktorom bolo vystúpenie združeniu doručené.

Podľa čl. 2, bodu 5 Všeobecných zmluvných podmienok dohody o plnomocenstve splnomocniteľ je oprávnený odstúpiť od dohody písomným odstúpením doručeným Zväzu. Účinky odstúpenia nastávajú dňom nasledujúcim po dni, v ktorom bolo odstúpenie doručené Zväzu.

\*\*\*

Vzhľadom na vyššie uvedené Vám týmto člen združenia oznamuje, že

- **vystupuje** zo záujmového združenia Zväz ambulantných poskytovateľov
- v plnom rozsahu **odvoláva plnú moc** záujmovému združeniu Zväz ambulantných poskytovateľov na základe Dohody o plnomocenstve; a zároveň
- pre vylúčenie pochybností v plnom rozsahu odstupuje od Dohody o plnomocenstve uzavretej so záujmovým združením Zväz ambulantných poskytovateľov

V .....dňa

.....

podpis