

PUNOMOĆ PREDSTAVNIKA U SKUPŠTINI  
NOGOMETNOG SAVEZA KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE  
ŽUPANIJE

24. travnja. 2015. godine

_____
-------

(naziv Nogometnog kluba)

PREDSTAVNIK U SKUPŠTINI

Ime:	Prezime:
_____	_____

Adresa stanovanja:	Mjesto stanovanja:
_____	_____

Telefon/mobitel:
_____

Mjesto i datum:

MP

Predsjednik: \_\_\_\_\_