

## ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният .....  
с ЕГН ....., л.к. № ....., издадена на ..... от МВР -  
....., в качеството на член на Българското сдружение на болните от болестта  
на Бехтерев, вписано в ТРРЮЛНЦ – АВ с ЕИК 175815750,

## УПЪЛНОМОЩАВАМ

.....,  
с ЕГН ....., л.к. № ....., издадена на ..... от МВР -  
....., на основание чл. 28, ал. 3 от ЗЮЛНЦ, чл. 28 и 29 от Устава на  
Сдружението,

## СЪС СЛЕДНИТЕ ПРАВА:

Да ме представлява на Общото събрание на Българското сдружение на болните от болестта на Бехтерев, което следва да се проведе в **гр. София, ул “Гладстон” No.8, Зала G8-1 от 13:00 часа на 30.09.2023 година**, а при липса на кворум – на същия ден и на същото място, при същия дневен ред от 14:00 ч., съобразно поканата, обявена от УС на Сдружението в ТРРЮЛНЦ, като гласува по точките от обявения дневен ред, както следва:

1. По въпроса за приемането на Доклад за дейността на БСБББ – АС от 01.01.2022 до 31.12.2022 година да гласува .....

2. По въпроса за Приемане на годишен финансов отчет за 2022 година, да гласува .....

3. По въпроса за Приемане на годишен бюджет на сдружението за 2024 година, да гласува .....

4. По поставени на събранието процедурни въпроси, решения и допълнителни въпроси за обсъждане, да гласува, както намери за добре.

5. Съгласно забраната на чл. 28, ал. 3, изр. 2 от ЗЮЛНЦ, пълномощникът няма право да преупълномощава трети лица с горепосочените права.

Дата: .....2023 г.

**УПЪЛНОМОЩИТЕЛ:**