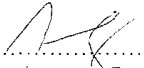


PLNÁ MOC

Zplnomocňuji p. KOŠE STAMISLAVA, nar. 15.6.1944
bytem Prácheňská ulice 22, k zastupování ve všech věcech včetně
hlasování na náhradní valné hromadě/náhradním zasedání členské schůze Českého
občanského sdružení proti chronické obstrukční plicní nemoci (ČOPN), IČ 70 10 50 81,
konané dne 5. 12. 2015.

V Praze dne 0.12.14

Podpis 
Jméno a příjmení MAREK ČALÝ
Datum narození 31. 7. 1961
Bydliště PRAHA 3, LUPAČOVA 12

Zplnomocnění přijímám



podpis

PLNÁ MOC

Zplnomocňuji p. Prim. MUD. Stanislava Kose CSc. nar. 15. 6. 1924
bytem ul. Černá, Mladá Boleslav 25 k zastupování ve všech věcech včetně
hlasování na náhradní valné hromadě/náhradním zasedání členské schůze Českého
občanského sdružení proti chronické obstrukční plicní nemoci (ČOPN), IČ 70 10 50 81,
konané dne 5. 12. 2015.

V Praze dne 3. 12. 2014

Podpis

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště



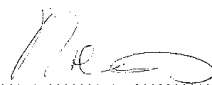
NORBERT PAUK

4. 3. 1969

KOVANECRA 2396/5, 19000

PRAHA 9

Zplnomocnění přijímám



podpis