Eesti Podoloogide ja Jalaspetsialistide Seltsi (EPJSS)

LIHTVOLIKIRI

Mina EPJSS liige (nimi, perekonnanimi ja isikukood) …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..

Volitan EPJSS üldkoosolekul 19.05.2025 mind hääleõiguslikult esindama EPJSS

liiget (nimi, perekonnanimi ja isikukood) …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………. ……………………………………………

Kuupäev Allkiri