

**PILNVARA PAR PARAKSTA TIESĪBĀM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biedrība vai kolektīvs** | **Nosaukums** | | |  |
| **Adrese** | | |  |
| **Komanda, kuru pārstāv** | | |  |
| **Persona, kura tiek pilnvarota** | **Vārds, uzvārds** |  | | |
| **Tālrunis** |  | **e-pasts** |  |

Ar parakstiem apliecinam, ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tiek pilnvarots darbam un komunikācijai ar Latvijas Handbola Federāciju, kā arī ir tiesīgs parakstīt ar LHF saistītos dokumentus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Normunds Blome**  **LHF Ģenerālsekretārs** |  |  |
| (paraksts, zīmogs) | Kolektīva/biedrības presidents vai vadītājs (vārds, uzvārds, paraksts, zīmogs) | Kolektīva pilnvarotais pārstāvis (vārds, uzvārds, paraksts) |