

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, nazwa podmiotu,
organizacji, instytucji)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**PEŁNOMOCNICTWO
DO REPREZENTACJI I GŁOSOWANIA
NA WALNYM ZEBRANIU CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA CZARNOZIEM NA SOLI**

Ja, niżej podpisana/podpisany..... upoważniam

Pana/Paniąlegitymującego/ą się dowodem

osobistym seria nr wydanym przez

....., do reprezentowania

..... i głosowania
(imię i nazwisko, nazwa podmiotu, organizacji, instytucji)

w moim/naszym imieniu na Walnym Zebraniu Członków zwołanym na
dzień r.

Niniejsze pełnomocnictwo traci ważność po zakończeniu obrad Walnego
Zebrania Członków.

.....
(czytelny podpis, pieczęć)