

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(dane kontaktowe)

**PEŁNOMOCNICTWO
DO REPREZENTACJI I GŁOSOWANIA NA WALNYM ZEBRANIU CZŁONKÓW
Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Gielczwi”**

Upoważniam Pana/Panią* legitymującego/ą się dowodem osobistym seria nr wydanym przez, do reprezentowania

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

i głosowania w moim/naszym imieniu na Walnym Zebraniu Członków zwołanym na dzień r.
Niniejsze pełnomocnictwo traci ważność po zakończeniu obrad Walnego Zebrania Członków.

.....
(czytelny podpis)