

.....
miejscowość , data

Pełnomocnictwo

Ja,....., legitymujący/-a się
Imię i nazwisko
....., o numerze.....
nazwa dokumentu tożsamości numer/seria dokumentu tożsamości

niniejszym udzielam :

Panu/Pani....., legitymującej się.....
Imię i nazwisko nazwa dokumentu tożsamości
o numerzepełnomocnictwa do reprezentowania
numer/seria dokumentu tożsamości
mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa
głosu na Walnym Zebraniu Członków **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Trzy Doliny”**
z siedzibą w Gądecz 33, 86-022 Dobrcz , zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000320340
zwołanym na dzień

czytelny podpis