

.....
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 Lokalnej Grupy Działania „Trzy Doliny”** z siedzibą w Gądecz 33, 86-022 Dobrcz , zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000320340 zwołanym na dzień

.....
data

czytelny podpis