



**Stowarzyszenie
Dolina Pilicy**

Tomaszów Maz., dnia..... r.

.....
sektor (publiczny, społeczny, godpodarczy, mieszkaniec, spoza obszaru)

.....
Nazwa, Imię i nazwisko członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy

.....
Adres

.....
PESEL

Upoważnienie

Dotyczy reprezentowania członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy na Walnym Zebraniu
Członków w dniu 25.09.2017 r.

Upoważniam Panią/Pana,
zamieszkałą/ego w,

nr PESEL, do reprezentowania mnie

- w tym do głosowania w moim imieniu, zgodnie z własnym wyborem, podczas Walnego
Zebrania Członków Stowarzyszenia Dolina Pilicy w dniu 25.09.2017 r.

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)