

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(dane kontaktowe)

**PEŁNOMOCNICTWO
DO REPREZENTACJI I GŁOSOWANIA
NA WALNYM ZEBRANIU CZŁONKÓW**

Stowarzyszenia na Rzecz Uczniów i Absolwentów ZS nr 105 oraz ich Rodzin „TRWANIE”

Upoważniam Pana/Panią* legitymującego/ą się dowodem
(imię i nazwisko)

osobistym seria nr wydanym przez,

będącego/ą
(funkcja, stanowisko)

do reprezentowania
(imię i nazwisko, nazwa podmiotu, organizacji, instytucji)

i głosowania w moim/naszym* imieniu na Nadzwyczajnym/Walnym Zebraniu Członków*

zwołanym na dzień 2017 roku.

Niniejsze pełnomocnictwo traci ważność po zakończeniu obrad Walnego Zebrania Członków.**

Pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.**

Pełnomocnictwa udziela się na czas nieokreślony.**

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** do wyboru jedna z opcji