

**Załącznik do Walnego Zebrania Członków  
Stowarzyszenia na Rzecz Uczniów i Absolwentów  
ZS 105 oraz Ich rodzin TRWANIE**

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres stacjonarny)  
.....

.....  
(dane kontaktowe: tel., mail)

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

Upoważniam Pana/Panią ..... nr PESEL .....  
(imię i nazwisko)

będziego/ą .....  
(funkcja, stanowisko)

do reprezentowania .....  
(imię i nazwisko)

i głosowania w moim imieniu na Walnym Zebraniu Członków\* zwołanym na dzień:.....

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

Pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.\*

.....  
(czytelny podpis)