………………………………………………  
*miejscowość, data*

Pełnomocnictwo

(udzielane przez osoby fizyczne)

Ja, …………………………, PESEL: ……………….. legitymujący/-a się dowodem osobistym o numerze ……………

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani …………………………….., PESEL: ………………… legitymującej się dowodem osobistym o numerze …………… do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa głosu na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia „Poleska Dolina Bugu” z siedzibą w Okunince XIII-1, 22-200 Włodawa*,* zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000252694 zwołanym na dzień 26.02.2019 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis)