

.....
(miejsowość, data)

Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne

Ja,.....zamieszkały/-a
w.....PESEL:

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani, PESEL:
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, ul. Leśniczówka 1, 22-200 Włodawa, zarejestrowanego w KRS
pod numerem 0000252694 zwołanym na dzień 07.02.2024r.

.....
(czytelny podpis)