

Wołomin, dnia __ 2021 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/-y *(imię i nazwisko)*, legitymująca/-y się dowodem osobistym o numerze *(numer/seria dokumentu tożsamości)* niniejszym udzielam

Panu/Pani *(imię i nazwisko)*,
legitymującej/-emu się dowodem osobistym o numerze
..... *(numer/seria dokumentu tożsamości)*

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa głosu w sprawie zmiany statutu Stowarzyszenia Bractwo Strzeleckie Salwa z siedzibą w Wołominie, zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000169116, oraz w sprawie wszystkich uchwał podjętych na Walnym Zgromadzeniu (walnym zebraniu członków) tego Stowarzyszenia, zwołanym na dzień .

(czytelny podpis)