_____

Miejscowość, data

_____

_____

_____

Wpisać dane członka stowarzyszenia (zgodnie z deklaracją)*

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym oświadczam(y) i własnoręcznym podpisem potwierdzam(y), że udzielam(y) Pani/Panu**_____

(wpisać dane osoby, której udzielono pełnomocnictwa: imię i nazwisko, adres zamieszkania)

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie/stowarzyszenia/gminy/spółki/firmy** na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia Lokalna Grupa Rybacka Mazury z siedzibą w Orzyszu, zwołanym na dzień **21 czerwca 2024 roku w Orzyszu** oraz głosowania w moim imieniu we wszystkich sprawach będących przedmiotem obrad WZC.

_____

Czytelny podpis członka stowarzyszenia - osoby fizycznej
Czytelny podpis/podpisy osób reprezentujących organ udzielający pełnomocnictwa

*W przypadku osoby fizycznej: imię, nazwisko, adres zamieszkania

W przypadku osoby prawnej (stowarzyszenia, spółki, gminy): nazwa podmiotu ze wskazaniem siedziby, nazwa organu udzielającego pełnomocnictwa (zarząd, prezes, burmistrz, inny organ upoważniony do udzielenia pełnomocnictwa)

** niepotrzebne skreślić