

---

Dane osobowe

---

Adres

---

Numer dowodu osobistego

PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU I DO GŁOSOWANIA NA WALNYM ZEBRANIU STOWARZYSZENIA  
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA STOBRAWSKI ZIELONY SZLAK

Ja, niżej podpisana/y, jako członek zwyczajny Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Stobrawski Zielony Szlak upoważniam Panią / Pana: \_\_\_\_\_  
legitymującego się dowodem osobistym o numerze: \_\_\_\_\_

swojego pełnomocnika do udziału i do głosowania w moim imieniu na Walnym Zebraniu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Stobrawski Zielony Szlak w dniu 09.09.2016 r. w Pokoju.

---

*Podpis*