………… . dn……….2024r.

*( miejscowość, data )*

Mocodawca: ……………………….

 *Imię ( imiona) nazwisko)*

**PEŁNOMOCNICTWO[[1]](#footnote-1)**

**do udziału i głosowania na Walnym Zebraniu Członków**

 **Stowarzyszenia Bractwo Mundurowe RP**

Niniejszym, ja niżej podpisana/y/ ………………………………legitymująca/cy/ się dokumentem tożsamości (dowód osobisty)o numerze........................, wydanym przez: …………………………………………….udzielam pełnomocnictwa Panu: ……………..legitymującym się dokumentem tożsamości .o numerze: ……….wydanym przez:……………, do udziału i głosowania w moim imieniu na **Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia, które odbędzie się o godzinie 15.00 w dniu 12 kwietnia 2024 roku w Sali Konferencyjnej w Hotelu Centrum,** **Katedralna 12, 78-100 Kołobrzeg .** Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności upoważnienie do: **reprezentowania mnie na ww. Walnym Zebraniu, do wzięcia w nim udziału i posiadania prawa głosu, złożenia podpisu na liście obecności oraz oddawania głosów w moim imieniu.**

 Czytelny Podpis……………………………………….

1. Podpisany dokument stanowi załącznik do Listy Obecności Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia. [↑](#footnote-ref-1)