

…….....………….., dnia ..... …………2017 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja ….................................................................................................................., zamieszkała/y
w …......................................................... przy ul. ……………………....................................,

legitymująca/y się dowodem osobistym ………….................., ustanawiam pełnomocnika
w osobie …………………………….........................., zamieszkałej/go w ….......................................... przy ul. ………………...............................………………...., legitymującej/go się dowodem osobistym …........................................

Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania mnie jako Członka Stowarzyszenia „Inicjatywa Firm Rodzinnych” z siedzibą w Warszawie przy ul. Bobrowieckiej 1a, wpisanego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000302185, poprzez uczestniczenie w Nadzwyczajnym Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia, które odbędzie się w Łodzi w Hotel Ambasador Premium przy ul. Kilińskiego 145 w dniu 12 listopada 2017 r. oraz wykonywanie prawa głosu.

Pełnomocnictwo niniejsze może być w każdej chwili odwołane.

.............................................................

czytelny podpis