

.....
(firma/podmiot – pieczęć)

PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisany/a (imię i nazwisko),
w imieniu podmiotu (nazwa firmy/ instytucji),
członka organizacji „Pracodawcy Pomorza” – zgodnie z §16 pkt. 4 Statutu upoważniam:

..... (imię i nazwisko)
do uczestnictwa w Zgromadzeniu Ogólnym Sprawozdawczo-Wyborczym „Pracodawców Pomorza”,
które odbędzie się w dniu 24.05.2019r. i reprezentowania naszego podmiotu wraz z uprawnieniami
biernego i czynnego prawa wyborczego.

.....

Miejsce, data

.....

(podpis, stanowisko)