………………………………….   
(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 Sprawozdawczym „Pracodawców Pomorza”, które odbędzie się w dniu 30.06.2020r. i reprezentowania wymienionego wyżej podmiotu na Zgromadzeniu.  
Niniejsze Pełnomocnictwo obejmuje również prawo do głosowania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ……………………………………………… |
| Miejsce, data | Podpis, stanowisko |