………………………………….
(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 i reprezentowania naszego podmiotu na Zgromadzeniu Ogólnym Sprawozdawczym „Pracodawców Pomorza”, które odbędzie się w dniu 20.06.2024r.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje również prawo głosowania.

……………………………… …………………………………………………..………

 Miejsce, data (podpis, stanowisko)