Nowy Targ, dnia 13.07.2017 r.

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/-a …………………………………………………………………..…,

legitymujący/-a się dowodem osobistym*,* o numerze ………………………………....…,

niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/u ……………………….., legitymującej/mu się dowodem osobistym o numerze …………………….. pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa głosu na walnym zebraniu Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania Spisz-Podhale z siedzibą w Nowym Targu, ul. Bulwarowa 9*,* zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000247281 zwołanym na dzień 13 lipca 2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis)