miejscowość, data...................................  
…………………………

(pieczęć organizacji)

**UPOWAŻNIENIE**

…………………….......................................................................................................................

(Nazwa organizacji , miejscowość)

Nr KRS ……………………… Upoważnia ................................................................................

(Nazwisko, imię)

Funkcja w Organizacji Członkowskiej ………...................................................................

Tel. kontaktowy:...................................... adres e-mail ……........................................................

do udziału i głosowania w charakterze delegata reprezentującego naszą organizację na Walnym Zebraniu Sprawozdawczo-Wyborczym Związku Lubuskich Organizacji Pozarządowych ,które odbędzie się 11 lipca 2020 r. godz. 12.00 (I termin), godz. 12.30 (II termin)

………..............................................................

( podpis ,pieczątka osób/osoby upoważnionej)