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 Sprawozdawczym Związku Lubuskich Organizacji Pozarządowych, które odbędzie się 17 czerwca 2023 r. godz. 11.00 (I termin), godz. 11.20 (II termin) w Zielonej Górze.

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

( podpis, pieczątka osób/osoby upoważnionej)