

miejsowość, 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 8 września 2022 r. godz. 14.00 (I termin), godz. 14.20 (II termin).

.....  
( podpis ,pieczęćka osób/osoby upoważnionej)