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

(pieczęć organizacji)

**UPOWAŻNIENIE**

Nazwa organizacji:.......................................................................................................................

Nazwisko, imię upoważnionego..................................................................................................

Funkcja w Zarządzie ....................................................................................................................

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

do udziału i głosowania w charakterze delegata reprezentującego naszą organizację na Walnym Zebraniu Związku Lubuskich Organizacji Pozarządowych ,które odbędzie się dnia 25.06.2019 r.

..............................................................

Podpis ,pieczątka osoby upoważnionej)