

.………………………………………..

(miejscowość i data)

.………………………………………..

(pieczęć Organizacji)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/Panią …………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko Delegata)

**do reprezentowania**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..**

(nazwa stowarzyszenia/organizacji)

**w Zebraniu Wyborczym Członków Organizacji Pozarządowych Powiatu Poznańskiego i głosowania na kandydatów do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Powiecie Poznańskim  
IV kadencji**

...……………………………………………………….

(data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organizacji)