**PEŁNOMOCNICTWO**

**do udziału i głosowania na Walnym Zgromadzeniu Członków**

**Stowarzyszenia LGD „Wszyscy Razem”**

**w dniu 16 lipca 2020 r.**

**Dane Członka**:

Imię i nazwisko/Nazwa: …………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL/Nr KRS: …………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania/siedziba: …………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu stwierdzającego tożsamość/NIP:………………..………………………………

**Dane Pełnomocnika**:

Imię i nazwisko/Nazwa: …………………………………………………………………………………………..

Nr PESEL/Nr KRS: ……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/siedziba: ……………………………………………………………………………………

Seria i numer dowodu stwierdzającego tożsamość/NIP:……………………………………………

Niniejszym udzielam oznaczonemu wyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania na Walnym Zgromadzeniu Członków zwołanym na dzień 16 lipca 2020 roku w Gielniowie.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności upoważnienie do: reprezentowania na ww. Walnym Zgromadzeniu Członków, do wzięcia w nim udziału i posiadania prawa głosu, złożenia podpisu na liście obecności oraz oddawania głosów w imieniu ww. Członka.

Pełnomocnictwo obejmuje uprawnienie do wykonywania wszystkich uprawnień Członka na Walnym Zgromadzeniu Członków Stowarzyszenia LGD Wszyscy Razem” przysługujących z posiadanego członkostwa.

Pełnomocnictwo nie obejmuje uprawnienia do udzielenia dalszego pełnomocnictwa i traci ważność po zakończeniu obrad Walnego Zebrania Członków.

........................, dnia ..... lipca 2020 r. Podpis: ..........................................