

....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....

.....  
Numer dowodu osobistego

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU I DO GŁOSOWANIA  
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZEBRANIU CZŁONKÓW  
STOWARZYSZENIA „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA DOBRA WIDAWA”**

Ja, niżej podpisana/y, jako członek zwyczajny Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania  
Dobra Widawa upoważniam Panią / Pana: .....  
legitymującą / legitymującego się dowodem osobistym o numerze: .....  
jako swojego pełnomocnika do udziału i do głosowania w moim imieniu na Nadzwyczajnym  
Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Dobra Widawa” w dniu  
**21 kwietnia 2023 r.** w Oleśnicy.

.....