

.....
Imię i nazwisko

Oleśnica, dnia

.....
Adres

.....

.....
Numer dowodu osobistego

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU I DO GŁOSOWANIA NA
NADZWYCZAJNYM WALNYM ZEBRANIU 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 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Dobra Widawa w dniu **18 grudnia 2015 r. w Oleśnicy** nad następującą Uchwałą:

- Uchwała nr 12/2015 w sprawie: ***zatwierdzenie projektu „Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania Dobra Widawa” na lata 2014 – 2020.***

.....