

.....
(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo

Ja/My*,

1.
(imię i nazwisko) (PESEL)

2.
(imię i nazwisko) (PESEL)

3.
(imię i nazwisko) (PESEL)

niniejszym udzielam/my pełnomocnictwa

Pani/Panu

.....
(imię i nazwisko)

(PESEL)

do reprezentowania mnie/nas*, składania w moim/naszym* imieniu oświadczeń woli
oraz wykonywania w moim/naszym* imieniu prawa głosu na walnym zebraniu
członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Akademii Pedagogiki
Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej zwołanym na dzień r.
godz. w siedzibie APS przy ul. Szczęśliwickiej 40 w Warszawie.

.....
(czytelny podpis 1 osoby)

.....
(czytelny podpis 2 osoby)

.....
(czytelny podpis 3 osoby)

* *niepotrzebne skreślić*