

Konin, dnia.....

## **PEŁNOMOCNICTWO**

**do udziału w Walnym Zgromadzeniu  
Konińskiej Izby Gospodarczej w Koninie  
w dniu 25.06.2020 roku**

Ja, niżej podpisany ..... udzielam pełnomocnictwa  
Panu/Pani.....,zam.....  
..... legitymującego/cą się  
dowodem osobistym seria..... nr..... wydanym przez  
..... do uczestnictwa w moim  
imieniu w Walnym Zgromadzeniu Konińskiej Izby Gospodarczej w dniu 25.06.2020 r.  
oraz wykonywania prawa głosu w tymże Zgromadzeniu, przy czym pełnomocnik ma w tym  
zakresie pełną swobodę działania.

Pełnomocnictwo niniejsze nie może być odwołane.

Pełnomocnik nie może na swoje miejsce ustanowić innego pełnomocnika.

.....

podpis