

Konin, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

**do udziału w Walnym Sprawozdawczo- Wyborczym Zgromadzeniu
Konińskiej Izby Gospodarczej w Koninie
w dniu 23.06.2021 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 Sprawozdawczo- Wyborczym Zgromadzeniu Konińskiej Izby Gospodarczej
w dniu 23.06.2021 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