

pieczęć organizacji

....., dnia.....
miejsowość

UPOWAŻNIENIE

Upoważniamy
(imię i nazwisko)

jako przedstawiciela organizacji
(nazwa organizacja)

do wzięcia udziału w głosowaniu podczas wyborów członków Rady Organizacji Pozarządowych Powiatu Gdańskiego oraz Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

W imieniu organizacji
podpis osób upoważnionych
zgodnie ze statutem organizacji