

Konin, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

**do udziału w Walnym Zgromadzeniu
Konińskiej Izby Gospodarczej w Koninie
w dniu 18.06.2019 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 18.06.2019 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