

Knurów dn.....

PEŁNOMOCNICTWO

na Walne Zebranie Członków KUTW

Ja niżej podpisana/y członek Knurowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku z siedzibą : 44-190 Knurów ul. TW Wilsona 10 niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/u :

.....
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego
do reprezentowania mnie na Walnym Zebraniu Członów Knurowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku w dn. 10.05.2023 r oraz głosowania w moim imieniu nad podejmowanymi uchwałami poprzez oddanie głosów: za ich przyjęciem, jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z treścią uchwał, które mają zostać poddać głosowaniu na ww. zebraniu.

.....
podpis

Knurów dn.....

PEŁNOMOCNICTWO

na Walne Zebranie Członków KUTW

Ja niżej podpisana/y członek Knurowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku z siedzibą : 44-190 Knurów ul. TW Wilsona 10 niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/u :

.....
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego
do reprezentowania mnie na Walnym Zebraniu Członów Knurowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku w dn. 10.05.2023 r oraz głosowania w moim imieniu nad podejmowanymi uchwałami poprzez oddanie głosów: za ich przyjęciem, jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z treścią uchwał, które mają zostać poddać głosowaniu na ww. zebraniu.

.....
podpis