

....., dnia 17.03.2017 r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, ..... (*imię i nazwisko*), legitymujący/-a się  
..... (*nazwa dokumentu tożsamości*), o numerze .....  
(*numer/seria dokumentu tożsamości*) niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani ..... (*imię i nazwisko*), legitymującej się .....  
(*nazwa dokumentu tożsamości*), o numerze .....(*numer/seria dokumentu tożsamości*) pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa głosu na walnym zebraniu Stowarzyszenia Absolwentów Duszpasterstwa Akademickiego im. ks. Witolda Andrzejewskiego z siedzibą w Gorzowie Wlkp., zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000606857, zwołanym na dzień 17. Marca 2017 roku.

---

(czytelny podpis)