

Nazwa i adres OSK, podmiotu, NIP lub nr KRS albo data urodzenia w przypadku członka wspierającego os. fizycznej
NIP / KRS: data urodzenia:

Miejscowość, data

Ogólnopolska Izba Gospodarcza Ośrodków Szkolenia Kierowców z/s w Koszalinie
75-211 Koszalin ul. Bohaterów Warszawy 2 lok.5
www.izbaosk.eu oigosk@izbaosk.eu

wpisać właściwą nazwę władzy, organu OIGOSK np: Walne Zebranie Członków OT nr; Zebranie Delegatów OIGOSK, Kolegium Doradcze Zarządu, Zarząd, KR, SK

Pełnomocnictwo

Niniejszym na podstawie art. statutu OIGOSK upoważniam / ustanawiam *)

wpisać właściwy art.

imię nazwisko pełnomocnika, reprezentanta

data urodzenia

wyszczególnić zakres pełnomocnictwa, cel ustanowienia pełnomocnika np. do reprezentowania i głosowania na Walnym Zebraniu Członków OT nr / ZD OIGOSK w dniu

Przyczyną mojej nieobecności są / jest *)

opisać, wskazać okoliczności faktyczne, wyszczególnić załączony dokument

Czytelny podpis imię i nazwisko członka, osoby fizycznej
/ reprezentanta statutowego osoby prawnej /

*) – skreślić niewłaściwe lub gdy nie dotyczy