.........................................

.........................................

(dane organizacji)

UPOWAŻNIENIE DO GŁOSOWANIA

Upoważniam/y Pana/Panią.................................................................... adres zamieszkania ............................................................................... seria i nr dowodu osobistego (lub innego dokumentu tożsamości) ........................... do reprezentowania organizacji podczas głosowania na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Wodzisławiu Śląskim.

.................................................................

 (podpis/y osoby/osób upoważnionych

 do reprezentowania organizacji)