



PEŁNOMOCNICTWO

Ja,

udzielam pełnomocnictwa Pani

zamieszkałej w,

legitymującej się:

dowodem osobistym(seria i nr).....,

nr PESEL

do udziału w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu Stowarzyszenia

POLSKIE TOWARZYSTWO KONSULTANTÓW I DORADCÓW LAKTACYJNYCH

w dniu oraz do wykonywania prawa głosu w moim imieniu.

.....

(data i podpis)

