

**WALNE ZEBRANIE CZŁONKÓW
ZACHODNIOPOMORSKIEJ REGIONALNEJ
ORGANIZACJI TURYSTYCZNEJ
Łukęcin, 7 grudnia 2017r.**

Upoważniam
(imię i nazwisko)

do reprezentowania
.
.
(nazwa podmiot będącego członkiem ZROT)

podczas Walnego Zebrania Członków ZROT w dniu 07.12.2017r.

.
(miejsowość, data)

.
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)