

**WALNE ZEBRANIE CZŁONKÓW
ZACHODNIOPOMORSKIEJ REGIONALNEJ
ORGANIZACJI TURYSTYCZNEJ
Szczecin, 14 czerwca 2018 r.**

Upoważniam
(imię i nazwisko)

do reprezentowania
do reprezentowania
do reprezentowania
(nazwa podmiot będącego członkiem ZROT)

podczas Walnego Zebrania Członków ZROT w dniu 14.06.2018 r.

.
(miejscowość, data)
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

**WALNE ZEBRANIE CZŁONKÓW
ZACHODNIOPOMORSKIEJ REGIONALNEJ
ORGANIZACJI TURYSTYCZNEJ
Szczecin, 14 czerwca 2018 r.**

Upoważniam
(imię i nazwisko)

do reprezentowania
do reprezentowania
do reprezentowania
(nazwa podmiot będącego członkiem ZROT)

podczas Walnego Zebrania Członków ZROT w dniu 14.06.2018 r.

.
(miejscowość, data)
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)