*Sopot, dnia…………………………………………….*

**UPOWAŻNIENIE**

W imieniu ………………………………………………………………………………………………………………………………… *nazwa organizacji*

ja/my niżej podpisany/podpisani upoważniam/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

do głosowania podczas Powszechnego Zebrania Przedstawicieli Sopockich Organizacji Pozarządowych w dniu 3 października 2019 r.

Ponadto upoważniam/y:

 …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..

*imię i nazwisko osoby upoważnionej, zgłoszonej do 17.09.2019 r. na listę kandydatów na członka SROP*

do kandydowania na członka Sopockiej Rady Organizacji Pozarządowych w kadencji 2019 – 2022.

Jednocześnie oświadczam/y, iż nasza organizacja działa w Sopocie i prowadzi działalność na rzecz mieszkańców Sopotu.

………………………………………………………………………………………………………………………………

*CZYTELNIE podpis/y osoby upoważnionej/osób upoważnionych - zgodnie z KRS*