MEGHATALMAZÁS

Alulírott…………………………………………….., mint a …………………………. ……………………………………………………………………….. (székhely;…………… ……………………………………………….., nysz: ………………………………, email: ………………………………., telefon: ……………………………) elnöke / képviselője (lakcím: …………………………………, anyja neve: …………………… ………………………., email: ……………………………….., telefon: ………………… ) meghatalmazom ……………………………………………-t, (anyja neve: …………………., ………………………… lakcím: ………………………………………………..………….)

hogy a Kisléptékű Termékelőállítók és Szolgáltatók Országos Érdekképviseletének Egyesülete

* éves közgyűlésein visszavonásig vagy
* 2018 04 22-i Közgyűlésén

nevemben szavazzon.

Jelen meghatalmazást, mint a szervezet törvényes képviselője írom alá.

……………………………….., Dátum: 2018. …..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás

ph

Előttünk, mint tanúk előtt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás: aláírás:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

név: név:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lakcím: lakcím: