Dane lub pieczęć Organizacji

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Upoważnienie**

Upoważniam/upoważniamy Panią/Pana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do reprezentowania naszej Organizacji na Walnym Zebraniu Członków Kujawsko-Pomorskiej Federacji Organizacji Pozarządowych 26 kwietnia 2024 roku.

podpis/podpisy