

.....
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a, (imię i nazwisko mocodawcy),
działając w imieniu (nazwa firmy/biura) z siedzibą
w (miejscowość) udzielam niniejszym

....., nr pesel: (imię i nazwisko, nr pesel)

leg. dowodem osobistym
adres zamieszkania

pełnomocnictwa do występowania w imieniu
..... (nazwa firmy) z siedzibą w
..... (miejscowość) we wszelkich sprawach związanych z prowadzoną
przez firmę /biuro działalnością, a w szczególności do występowania na Walnym
Zebraniu Sprawozdawczym Dolnośląskiej Izby Turystyki w dniu 14.05.2025 .

Mocodawca

.....
Pieczęć i czytelny podpis