

**PISEMNE PEŁNOMOCNICTWO
DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU ZAJMUJĄCEGO SIĘ OSOBAMI
STARSZYMI NA TERENIE MIASTA I GMINY KROTOSZYN
W GMINNEJ RADZIE SENIORÓW**

1. Instytucja udzielająca pełnomocnictwa.....

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

.....

.....

(Pieczęć, miejscowość i data, podpis dyrektora podmiotu)