

.....  
*pieczęć organizacji*

## **UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

do reprezentowania .....  
(nazwa organizacji)

w Zebraniu Delegatów do Powiatowej Rady działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji