

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęćka podmiotu)

**KARTA DELEGATA/DELEGATÓW
MAZOWIECKO-WARSZAWSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ**

Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Adres e-mail	Telefon kontaktowy

Niniejszym upoważniam(y) w/w. do reprezentowania

.....
(nazwa organizacji)

.....
(adres)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail, telefon kontaktowy)

Na Walnym Sprawozdawczo Wyborczym Zebraniu Delegatów MWZPS w dniu 15 kwietnia 2020 roku oraz na kolejnych Walnych Zebraniach Delegatów MWZPS.

Imiona, nazwiska i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z wyciągiem z KRS lub wyciągiem z rejestru Urzędu Gminy, do którego wpisany jest podmiot:

.....

Formularz należy przesłać w formie pdf na adres e-mail: biuro@mwzps.pl do dnia 8 kwietnia 2020 roku (włącznie) pod rygorem niedopuszczenia delegata do obrad. Prosimy o dołączenie aktualnego (z ostatnich 2 miesięcy) wyciągu z KRS lub wyciągu rejestru Urzędu Gminy, do którego jest wpisany podmiot. Podanie danych kontaktowych jest nieobowiązkowe.