

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć organizacji

**OŚWIADCZENIE
O ZMIANIE PEŁNOMOCNIKA**

Oświadczam, że od dn. nowym Pełnomocnikiem wyznaczonym do reprezentowania

.....
Nazwa organizacji

w Związku Stowarzyszeń Forum Lubelskich Organizacji Pozarządowych jest:

Imię i nazwisko/ pełniona funkcja:			
Adres zamieszkania:			
E-mail:		Tel.:	

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji