

Załącznik Nr 2  
do Trybu powoływania członków oraz organizacji  
i trybu działania Powiatowej Rady Działalności  
Pożytku Publicznego

.....  
(pieczęć organizacji)

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana.....

(imię i nazwisko)

do reprezentowania.....

(nazwa organizacji)

w głosowaniu na kandydata do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji)