…………………………….. ………………………………...

 /imię nazwisko/ /miejscowość, data/

…………………………….

 /powiat, miasto/

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie §15 ust. 3 Statutu Związku Powiatów Polskich przyjętego uchwałą nr XXV/5/19 Zgromadzenia Ogólnego Związku Powiatów Polskich z 3 kwietnia 2019 r.

**niniejszym upoważniam**

…………………………………………………………………………………………………………………

legitymującego(ą) się dowodem osobistym ……...................................., wydanym przez …………………………………………………………………………………………………………………

**do udziału w moim zastępstwie w Zgromadzeniu Ogólnym Związku Powiatów Polskich, które odbędzie się 29 i 30 września 2020 r. w Hotelu Ossa Conference & Spa w Ossie,
na prawach delegata.**

…………………..……………………………….

 /podpis/