

ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният.....

(трите имена и длъжност)

.....

(наименование на организацията/дружеството)

ЕИК/БУЛСТАТ,

със седалище и адрес на управление:

(населено място, кв., ул., №)

УПЪЛНОМОЩАВАМ:

.....

(трите имена , ЕГН)

да представлява,

(наименование на организацията/дружеството)

в Общото събрание на Сдружение с нестопанска цел в частна полза „Съюз на птицевъдите в България“, което ще се проведе на 20.03.2024 г.

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: