

Skierniewice, dnia

Pełnomocnictwo

Ja Maciej Nowak, legitymujący się dowodem osobistym o numerze DBM 913249 niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani (*imię i nazwisko*), legitymującej się (*nazwa dokumentu tożsamości*), o numerze (*numer/seria dokumentu tożsamości*) pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz zawierania w moim imieniu umów związanych z działaniem Fundacji Sapere Aude z siedzibą w Skierniewicach, zarejestrowaną w KRS pod numerem 0001045586 w dniu (*data*) na czas

Szczególnie w zakresie:

1.
2.
3.

(czytelny podpis)