

Katowice, dn. ....

.....

.....

Nazwa i adres organizacji pozarządowej

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam/-my .....  
(imię i nazwisko)

do złożenia karty do głosowania na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Katowicach VII kadencji.

.....

Podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych  
do reprezentowania organizacji pozarządowej  
(zgodnie ze statutem)