



## Pełnomocnictwo

Ja, . . . . . ,

legitymujący(a) się . . . . .  
(nazwa i numer dokumentu tożsamości)

niniejszym udzielam

Panu/Pani . . . . . ,

legitymującemu się . . . . .  
(nazwa i numer dokumentu tożsamości)

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie, składania w moim imieniu oświadczeń woli oraz wykonywania w moim imieniu prawa głosu na zwołanym na 23.06.2025 r. walnym zebraniu Polskiego Towarzystwo Terapii Poznawczej i Behawioralnej Dzieci, Młodzieży i Rodzin z siedzibą w Gdańsku, ul. Piecewska 33/U5, zarejestrowanego w KRS pod numerem 476340.

. . . . .  
(czytelny podpis)