



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 10.06.2026 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)