



## 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 23.06.2016 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)*