

_____ miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że udzielone mi pełnomocnictwo z dnia _____
roku do działania w imieniu i na rzecz _____
do dnia jego złożenia wraz z Wnioskiem z dnia _____ roku do Fundacji
Grupy PERN, nie wygasło ani nie zostało odwołane.

czytelny podpis