

LISTA POPARCIA
DLA KANDYDATA NA:
KOMISARZA WYBORCZEGO POMORSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ

Kandydat
(Imię i Nazwisko)

Niniejszym oświadczam, że korzystając z praw członka Pomorskiego ZPN udzielam poparcia dla
 wyżej wymienionego kandydata w wyborach na funkcję komisarza wyborczego Pomorskiego ZPN:

L. p.	Członek Związku (klub)	Imię i Nazwisko osoby/osób reprezentującej członka Związku (reprezentacja zgodna ze statutem Klubu – jedno- lub dwuosobowa)	Data	Pieczętka i podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Pouczenie: Uprawnionymi do udzielenia poparcia dla Kandydata są osoby upoważnione do reprezentowania Klubu zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w Krajowym Rejestrze Sądowym lub ewidencji właściwego Starosty.