

_____ 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