STOWARZYSZENIE RYNKÓW FINANSOWYCH
ACI POLSKA
Afiliowane przy ACI - The Financial Markets Association

PEŁNOMOCNICTWO

Ustanawiam pełnomocnika w osobie .....,

Zamieszkałej/ego .....

…….....,

legitymującego się dowodem osobistym .....

Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania moich interesów jako członka ACI Polska Stowarzyszenie Rynków Finansowych z siedzibą w Warszawie poprzez uczestniczenie w Walnym Zgromadzeniu Członków Stowarzyszenia, które odbędzie się w dniu **21 maja 2015** roku w Warszawie oraz wykonywanie prawa głosu.

Pełnomocnictwo niniejsze może być w każdej chwili odwołane.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)