



**STOWARZYSZENIE RYNKÓW FINANSOWYCH  
ACI POLSKA**  
Afilowane 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 **17 maja 2017** roku w Warszawie oraz wykonywanie prawa głosu.

Pełnomocnictwo niniejsze może być w każdej chwili odwołane.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)