



STOWARZYSZENIE RYNKÓW FINANSOWYCH  
ACI POLSKA

Afiliowane przy ACI - The Financial Markets Association

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ustanawiam pełnomocnika w osobie .....,  
zamieszkałej/ego .....,  
legitymującą/ego 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 **31 maja 2023 roku** oraz wykonywanie prawa głosu.

Pełnomocnictwo niniejsze może być w każdej chwili odwołane.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)