



.....  
Miejscowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany członek Polskiego Towarzystwa Higienicznego z siedzibą w Warszawie (zwanego dalej „PTH”) oraz delegat na Walne Zgromadzenie Delegatów PTH niniejszym upoważniam

Pana/-ią \_\_\_\_\_  
legitymującego/-ą się serią i numerem dowodu osobistego:

\_\_\_\_\_

do udziału w Walnym Zgromadzeniu Delegatów PTH, które odbędzie się w dniu ..... , oraz do głosowania w moim imieniu nad wszelkimi uchwałami podejmowanymi podczas Walnego Zgromadzenia Delegatów PTH.

Pełnomocnik jest również upoważniony wykonywać inne uprawnienia przysługujące delegatowi, w szczególności może zadawać pytania, zabierać głos w dyskusji, zgłaszać wnioski.

\_\_\_\_\_  
Podpis