Województwo
Śląskie

Załącznik do Uchwały nr
Zarządu Województwa Śląskiego
z dnia

Pełnomocnictwo nr /

Zarządu Województwa Śląskiego

---

z dnia

---

udziela się

Panu Jakubowi Chełstowskiemu – Marszałkowi Województwa Śląskiego*)*

pełnomocnictwa do:

Województwo Śląskie, jako udziałowiec Spółki działającej pod firmą Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o., ustanawia pełnomocnika w osobie Jakuba Chełstowskiego (Chełstowski) – Marszałka Województwa Śląskiego, zamieszkałego , legitymującego się dowodem osobistym seria: , do reprezentowania interesów Województwa Śląskiego na Zwyczajnym Zgromadzeniu Wspólników Spółki Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o. za rok obrotowy 2018, poprzez uczestniczenie i wykonywanie prawa głosu, we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad Zgromadzenia.

Pełnomocnictwa udziela się na czas realizacji czynności wynikających z zakresu pełnomocnictwa.
Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane.

Przyjmuję obowiązki/uprawnienia wynikające z treści udzielonego pełnomocnictwa/upoważnienia, jednocześnie potwierdzając jego odbiór.

…….
(data i czytelny podpis)