CSK | CENTRUM SPOTKANIA KULTUR W LUBLINIE

WOJEWÓDZKI JESIENNY

23. Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres osoby upoważnionej)

.....

(miejscowość, data)

Centrum Spotkania Kultur w Lublinie

UPOWAŻNIENIE

Z tytułu upoważnienia mnie .....

(imię i nazwisko, funkcja)

przez członków zespołu:

.....

(nazwa zespołu)

do odbioru w ich imieniu nagrody pieniężnej, proszę o przekazanie należnych środków w formie przelewu na poniższy rachunek bankowy:

.....

(imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego)

(numer rachunku)

.....

data i podpis osoby upoważnionej

CSK CENTRUM SPOTKANIA KULTUR W LUBLINIE

WOJEWÓDZKI JESIENNY

23. Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów

PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU

imię i nazwisko	podpis
1.	.....
2.	.....
3.	.....
4.	.....
5.	.....
6.	.....
7.	.....
8.	.....
9.	.....
10.	.....
11.	.....
12.	.....
13.	.....
14.	.....
15.	.....
16.	.....
17.	.....
18.	.....
19.	.....
20.	.....
21.	.....
22.	.....
23.	.....