**Assemblée Générale de la CCIFP - Walne Zgromadzenie CCIFP 11.04.2017**

**Pouvoir / Pełnomocnictwo**

Pouvoir à renvoyer par fax ou par e-mail avant le 03.04.2017

Pełnomocnictwo do odesłania faxem lub mailem do 03.04.2017

Fax : 22 696 75 90, membres@ccifp.pl

[ ]  Je serai représenté(e) par / Będę reprezentowany(-a) przez:

M./Mme / Panią/Pana : ...................................................................................

De la société / z firmy : ...................................................................................

Au nom de la société-membre de la CCIFP, signature de la personne autorisée à la représenter et tampon de la société/ W imieniu firmy stowarzyszonej, podpis osoby upoważnionej do jej reprezentowania i pieczątka firmy.

....................................................................

Signature et tampon