**Assemblée Générale de la CCIFP - Walne Zgromadzenie CCIFP 4.11.2025**

**Pouvoir / Pełnomocnictwo**

Pouvoir à renvoyer par e-mail avant le 31.10.2025

Pełnomocnictwo do odesłania mailem do 31.10.2025

anna.puzon@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.

Nom / Nazwisko: ……………………………………………

Prénom / Imię: ………………………………………………

Société / Firma: …………………………………………….

Collège / Kolegium:

[ ]  Collège TPE (Petites Entreprises)/Kolegium MP (Małe Przedsiębiorstwa)

[ ]  Collège PME (Moyennes Entreprises)/Kolegium MŚP (Średnie Przedsiębiorstwa)

[ ]  Collège Grandes Entreprises/Kolegium Duże Przedsiębiorstwa

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

Signature et tampon