**ĮGALIOJIMAS**

2020 m. liepos mėn. \_\_\_ d.

Mes, žemiau pasirašiusieji, įgaliojame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gimusį \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gyvenantį \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atstovauti mus

vardas / pavardė gimimo data adresas

Studentų ateitininkų sąjungos Suvažiavime, kuris vyks 2020 m. liepos 31 d. Vilniuje

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vardas, pavardė** | **Gimimo data** | **Adresas** | **Telefonas,****el. paštas** | **Įžodžio data** | **Sąjunga****/kuopa** | **AF nario mokesčio už 2020 metus sumokėjimo data, suma** | **Parašas** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Aš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sutinku būti šių asmenų atstovu Studentų ateitininkų sąjungos Suvažiavime 2020 m liepos 31 d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vardas / pavardė parašas

**Pastaba:** Studentų ateitininkų sąjungos Suvažiavime atstovu gali būti tik SAS narys, susimokėjęs nario mokestį už 2020 metus. Atstovas gali atstovauti tik SAS narius iki suvažiavimo susimokėjusius nario mokestį. Vienas atstovas gali atstovauti ne daugiau kaip 10 organizacijos narių.