

.....  
Imię i nazwisko członka PTKM

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Zgodnie z § 23 ust. 5 Statutu Członkowie Stowarzyszenia udzielam pełnomocnictwa do udziału i wykonywania prawa głosu w moim imieniu, jako członka Stowarzyszenia – Polskie Towarzystwo Koderów Medycznych, na Walnym Zebraniu Stowarzyszenia, zwołanym na dzień 22 września 2022 r. w Katowicach, zarówno w I, jak i II terminie, zgodnie z porządkiem obrad ujętym w zaproszeniu Zarządu z dnia 17.08.2022 r.

Pani / Panu:

.....  
imię, nazwisko i PESEL osoby upoważnionej przez członka PTKM

.....  
Data i czytelny podpis członka PTKM