**ĮGALIOJIMAS**

2018 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

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

vardas / pavardė gimimo data adresas

Moksleivių ateitininkų sąjungos suvažiavime, kuris vyks 2018 m. balandžio 8 d. Kaune.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vardas, Pavardė** | **Gimimo data** | **Adresas** | **Telefonas,** **el. paštas** | **Įžodžio data** | **Sąjunga/****vienetas** | **AF nario mokesčio už 2018 metus sumokėjimo data, suma** | **Parašas** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Aš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sutinku būti šių asmenų atstovu Moksleivių ateitininkų sąjungos suvažiavime 2018 m. balandžio 8 d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vardas / pavardė parašas

**Pastaba:** Moksleivių ateitininkų sąjungos Suvažiavime atstovu gali būti tik MAS narys, susimokėjęs nario mokestį už 2018 metus. Atstovu gali būti ne jaunesnis kaip 16 metų sulaukęs

AF narys. Atstovas gali atstovauti tik MAS narius, susimokėjusius nario mokestį. Jei atstovaujama daugiau kaip 10 narių, prašome nusikopijuoti šį įgaliojimo lapą ir užpildyti papildomą įgaliojimo lapą.