**ĮGALIOJIMAS**

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

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

vardas / pavardė gimimo data adresas

Studentų 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 Studentų ateitininkų sąjungos suvažiavime 2018 m. balandžio 8 d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vardas / pavardė parašas

**Pastaba:** Studentų ateitininkų sąjungos Suvažiavime atstovu gali būti tik SAS narys, susimokėjęs nario mokestį už 2018 metus. Atstovas gali atstovauti tik SAS narius, susimokėjusius nario mokestį. Jei atstovas atstovauja daugiau kaip 10 narių, prašome nusikopijuoti šį įgaliojimo lapą ir užpildyti papildomą įgaliojimo lapą.