

ÎMPUTERNICIRE

**Membru al Colegiului de Conducere al Camerei de Comerț, Industrie și Agricultură
Dâmbovița**

Data alegerilor: _____

Subscrisa _____, **(date de identificare societate)** _____,
reprezentată legal de către Asociat/ Administrator _____ împuternicesc
pe domnul/ doamna _____, domiciliat(ă) în
_____, CNP _____, născut(ă) la data de
_____, în localitatea _____ județul _____, telefon:
_____, e-mail: _____, pentru a candida pentru funcția de **membru al
Colegiului de Conducere al Camerei de Comerț, Industrie și Agricultură Dâmbovița, pentru
mandatul 2024-2028.**

**Asociat/ Administrator,
Semnătură,**

Data: _____