# Formularz nr 2\*

Poparcie dla kandydata na przedstawiciela organizacji ekologicznych w *Komisji ds. GMO/GMM*

1. Dane organizacji

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Telefon kontaktowy: |
| Faks: |
| E-mail: |
| Strona www: |
| Nr KRS: |
| Osoba wyznaczona do kontaktu: |

1. Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji, zgodnie z KRS

|  |
| --- |
|  |

1. Określone w statucie cele związane z ochroną środowiska

|  |
| --- |
|  |

1. Imię i nazwisko popieranego kandydata

|  |
| --- |
|  |

*Podpis osoby uprawnionej*  *Miejscowość, data*

*do reprezentowania organizacji*

**\* Warunkiem uznania poparcia dla kandydata jest właściwe wypełnienie wszystkich rubryk formularza**