

MANDAT SPECIAL DE LUNGĂ DURATĂ

Subsemnat(ul)(a) _____, Președintele/Vicepreședintele Filialei _____ a Sindicatului **IMPACT**, împuternicesc pe domnul/doamna _____, identificat(ă) cu AI/BI/CI/PP seria _____ nr. _____ emis(ă) de _____ la data de _____, CNP _____ să mă înlocuiască la conducerea Filialei _____ a Sindicatului **IMPACT** strict pe perioada suspendării contractului meu individual de muncă și fără a depăși durata mandatului meu de Președinte/Vicepreședinte al Filialei _____ a Sindicatului **IMPACT**.

La finele prezentului mandat domnul/doamna _____ urmează să mă informeze asupra tuturor acțiunilor sindicale întreprinse și a tuturor hotărârilor luate pe perioada exercitării prezentului mandat.

Încheiat astăzi, _____ în 2 (două) exemplare.

Mandant,

Mandatar,

