

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

Imię:.....Nazwisko:.....

nr dowodu osobistego:.....nr pesel:.....

zamieszkały/a.....

.....telefon.....

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu

Imię:Nazwisko:

nr dowodu osobistego:.....nr pesel:.....

zamieszkałego/j:.....

.....telefon.....

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z uzyskaniem dotacji celowej na dofinansowanie wymiany źródła ciepła realizowanego w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla Gminy Miedźna.

Oświadczam, że spełniam wymogi „Regulaminu określającego zasady wymiany źródeł ciepła w budynkach indywidualnych w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla Gminy Miedźna” oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

.....

Data, czytelny podpis

Pełnomocnictwo należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI