

Piekary Śląskie, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y

Imię:.....Nazwisko:.....

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

zamieszkała/y.....

.....telefon.....

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu

Imię:Nazwisko:

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

Zamieszkałej/go:

.....telefon.....

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z uzyskaniem dotacji celowej w tym również do zawierania umów trójstronnych na dofinansowanie:

wymiany źródła ciepła,

zakupu i montażu ogniw fotowoltaicznych,

realizowanego w ramach Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Gminy Piekary Śląskie.

Oświadczam, że spełniam wymogi „Regulaminu Obszarowego Programu Likwidacji Niskiej Emisji na terenie Gminy Piekary Śląskie dla obiektów indywidualnych” realizowanego w ramach „Programu Ograniczania Niskiej Emisji na terenie Gminy Piekary Śląskie” – załącznik do Zarządzenia Prezydenta Miasta Piekary Śląskie nr z dniar. oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

.....

Data, czytelny podpis

Pełnomocnictwo należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI