

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

Imię:.....Nazwisko:.....

Pesel:.....

zamieszkały/a.....

telefon.....

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu

Imię:Nazwisko:

Pesel:.....

zamieszkałego/j:.....

telefon.....

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z uzyskaniem dotacji celowej w tym również do zawierania umowy trójstronnej na dofinansowanie wymiany źródła ciepła w budynkach mieszkalnych jednorodzinnych, realizowanych w ramach Programu ograniczenia emisji dla gminy Świerklaniec.

Oświadczam, że spełniam wymogi określone w „Regulaminie wymiany źródeł ciepła w budynkach indywidualnych, realizowanych w ramach Programu ograniczenia emisji dla gminy Świerklaniec – etap – załącznik nr 1 do Zarządzenia Wójta Gminy Świerklaniec nr.....z dnia.....w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego zasady wymiany źródeł ciepła w indywidualnych budynkach mieszkalnych w ramach Programu ograniczenia emisji na terenie Gminy Świerklaniec etap V - 2019 rok

.....

Data, czytelny podpis

Pełnomocnictwo należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI