

Woźniki, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

Imię:.....Nazwisko:.....

nr dowodu osobistego:.....Pesel:.....

zamieszkały/a.....

.....telefon.....

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu

Imię:Nazwisko:

nr dowodu osobistego:Pesel:.....

zamieszkałego/j:.....

.....telefon.....

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z uzyskaniem dotacji celowej na dofinansowanie wymiany źródła ciepła oraz montażu ogniw fotowoltaicznych w budynkach indywidualnych, realizowanych w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla gminy Woźniki – etap I.

Oświadczam, że spełniam wymogi określone w „Regulaminie wymiany źródeł ciepła oraz montażu ogniw fotowoltaicznych w budynkach indywidualnych, realizowanych w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla gminy Woźniki – etap I – załącznik do Zarządzenia Burmistrza Woźnik nr KR.120.149.2016 z dnia 15.11.2016 r. oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

.....

Data, czytelny podpis

***Dołączyć kserokopie dowodów osobistych**