Strzelno Klasztorne, dnia ………………. r.

…………………………….

(imię i nazwisko)

.............................................

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………….

(pesel)

…………………………….

…………………………….

(adres)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/ podpisany\* upoważniam Panią/Pana\*……………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Zamieszkałą/zamieszkałego\* w ………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

(miejscowość, nr domu, kod pocztowy, poczta)

Legitymująca/legitymującego\* się dokumentem tożsamości: dowód osobisty …………….......

…………………………………………………………………………………………………...

(seria i numer dowodu osobistego)

Do czynności związanych z przekazaniem odpadów…………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..

(rodzaj i ilość odpadów)

do PSZOK przy oczyszczalni ścieków w Strzelnie Klasztornym.

…………………………..

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić