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