

## PEŁNOMOCNICTWO

dotyczące reprezentowania współwłaścicieli budynku  
podczas realizacji „Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Gminy Psary”

Ja, niżej podpisany/a

Imię: ..... Nazwisko: .....

nr dowodu osobistego: ..... PESEL:.....

NIP .....

zamieszkały/a .....

telefon.....

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu

Imię: ..... Nazwisko: .....

nr dowodu osobistego: ..... PESEL:.....

NIP .....

zamieszkałemu/zamieszkałej:.....

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z Programem Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Gminy Psary.

Strony oświadczają, iż spełniają wymogi określone w Regulaminie udzielania osobom fizycznym dotacji celowej do wykonania termomodernizacji budynków mieszkalnych w „Programie Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Gminy Psary na lata 2015-2025”.

.....

data, podpis