Miedźna, dnia ……….……………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a

Imię:......................................................Nazwisko:......................................................................

nr dowodu osobistego:...........................................nr pesel:……………………………………….

zamieszkały/a............................................................................................................................

.................................................................................telefon........................................................

**udzielam pełnomocnictwa**

Pani/Panu

Imię: ....................................................Nazwisko: .....................................................................

nr dowodu osobistego:...........................................nr pesel:……………………………………….

zamieszkałego/j:.........................................................................................................................

………………………………………………………...telefon..........................................................

**do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z uzyskaniem dotacji celowej na dofinansowanie wymiany źródła ciepła** **realizowanego w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla Gminy Miedźna.**

*Oświadczam, że spełniam wymogi „Regulaminu określającego zasady wymiany źródeł ciepła w budynkach indywidualnych w ramach Programu ograniczenia niskiej emisji dla Gminy Miedźna” – załącznik do Zarządzenia Wójta Gminy Miedźna nr 79/2019 z dnia 10 kwietnia 2019 r. oraz akceptuję warunki w nim zawarte.*

…………………………………………………………

Data, czytelny podpis

**Pełnomocnictwo należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI**