

.....  
Miejscowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a:

Imię:

Nazwisko:

Nr dowodu osobistego:

PESEL:

Adres zam.:

Telefon/e-mail:

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

Imię:

Nazwisko:

Nr dowodu osobistego:

PESEL:

Adres zam.:

Telefon/e-mail:

do reprezentowania we wszystkich sprawach związanych z przedsięwzięciem niskoemisyjnym w ramach rządowego programu STOP SMOG. Jednocześnie informuję, iż jestem właścicielem/ współwłaścicielem/posiadaczem samoistnym\*\* budynku przy ul. ...., w miejscowości.....na działce nr ....., obręb ewidencyjny: ....., jednostka ewidencyjna: ..... w którym realizowana będzie inwestycja w ramach **Programu STOP SMOG.**

.....  
Miejscowość, data