



BURMISTRZ ŁABISZYNA

Urząd Miejski w Łabiszynie
ul. Plac 1000 lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel.: 52 384 40 52
e-mail: urząd@labiszyn.pl

.....
Miejscowość, dnia

PEŁNOMOCNICTWO WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Ja niżej popisany/na, zamieszkały/ła

imię i nazwisko

..... legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr

ulica, nr domu i lokalu, miejscowość, kod, poczta

.....wydanym przez PESEL.....

seria i nr

nazwa organu wydającego

współwłaściciel/ka nieruchomości położonej w

ulica, nr domu i lokalu, miejscowość, kod, poczta

wyrażam zgodę na wykonanie zadania związanego z wymianą źródła ciepła zasilanego paliwami stałymi.

Upoważniam Pana/Paniązamieszkałego/a

imię i nazwisko wnioskującego

W do ubiegania się w moim imieniu

ulica, nr domu i lokalu, miejscowość, kod, poczta

***o Dotację celową na wymianę źródeł ciepła zasilanych paliwami stałymi w budynkach
i lokalach mieszkalnych na terenie Gminy Łabiszyn.***

.....
podpis osoby upoważniającej