

....., dnia.....

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres do korespondencji/

.....

/telefon lub inne dane kontaktowe/

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y */imię i nazwisko/*,

zamieszkała/y */adres/*,

upoważniam Panią/Pana */imię i nazwisko/*

do reprezentowania mnie podczas losowania dotyczącego X. Etapu Programu Ograniczenia Emisji Gminy Koszęcin oraz do podpisania w moim imieniu Deklaracji Uczestnictwa w X. Etapie POE.

.....

/podpis czytelny/