



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



PEŁNOMOCNICTWO

dla osoby składającej wniosek, w przypadku, gdy dany budynek mieszkalny jest przedmiotem
współwłasności

projekt pn.: „OZE -domowe mikroinstalacje w gminie Aleksandrów Kujawski”

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr dokumentu tożsamości

.....
Adres

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr dokumentu tożsamości

.....
Adres

Ja niżej podpisany / podpisana będący współwłaścicielem budynku mieszkalnego znajdującego się na
działce nr w miejscowości

..... upoważniam Pana / Panią

.....
legitymującego(a) się dowodem osobistym o numerze, nr PESEL
....., do złożenia w moim imieniu wniosku o uczestnictwo
mieszkańca gminy Aleksandrów Kujawski w projekcie pn.: „OZE -domowe mikroinstalacje w gminie
Aleksandrów Kujawski”

.....
czytelny podpis współwłaściciela I

.....
czytelny podpis współwłaściciela II