



Czeladź, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja/My niżej podpisany(a)/podpisani:

1 -

(imię, nazwisko, aktualne miejsce zamieszkania)

.....
(data urodzenia, seria i numer dowodu osobistego)

2 -

(imię, nazwisko, aktualne miejsce zamieszkania)

.....
(data urodzenia, seria i numer dowodu osobistego)

3 -

(imię, nazwisko, aktualne miejsce zamieszkania)

.....
(data urodzenia, seria i numer dowodu osobistego)

udzielamy pełnomocnictwa:

.....
(imię, nazwisko, aktualne miejsce zamieszkania)

.....
(data urodzenia, seria i numer dowodu osobistego)

do dokonywania czynności prawnych i faktycznych niezbędnych do uzyskania dofinansowania w ramach projektu „Odnawialne źródła energii szansą dla mieszkańców Czeladzi” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, osi priorytetowej: IV. Efektywność energetyczna, odnawialne źródła energii i gospodarka niskoemisyjna dla działania: 4.1. Odnawialne źródła energii dla poddziałania: 4.1.1. Odnawialne źródła energii – ZIT, w tym do złożenia deklaracji udziału w projekcie, zawarcia umowy o powierzenie grantu, realizacji inwestycji oraz jej rozliczenia.

1 -

2 -

3 -

(data, podpis(y))