**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: | …………………………………………… | Nazwisko: | …………………………………………… |
| PESEL: | ………………………………………………………………………………………… |
| Adres inwestycji | ………………………………………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………………………………………… |
| Telefon | ………………………………………………………………………………………… |

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: | …………………………………………… | Nazwisko: | …………………………………………… |
| PESEL: | ………………………………………………………………………………………… |
| Telefon | ………………………………………………………………………………………… |

do reprezentowania mnie w procesie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | odbioru instalacji paneli fotowoltaicznych |
|  | realizacji inwestycji |

w ramach projektu pn. „**MIASTO ZABRZE EKO – INSTALACJE FOTOWOLTAICZNE – ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII**” współfinansowanego ze środków pochodzących z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

………………………………………………… …………………………………………………

Miejscowość, data Uczestnik projektu

Pełnomocnictwo należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.