Liszki, dnia ……………………………………………..

**Pełnomocnictwo**

**Dane właściciela nieruchomości**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Nr i seria dowodu osobistego |  |
| Adres nieruchomości |  |
| Tytuł prawny do nieruchomości(własność/współwłasność, użytkowanie wieczyste, ograniczone prawa rzeczowe) | *Proszę o zał. kopii dokumentu potwierdzającego tytuł prawny* |
| Nr działki |  |
| Nr Księgi wieczystej |  |
| Nr telefonu / email |  |

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/u ……………………………………………………………. Legitymującej/mu się dowodem osobistym (nr i seria d.o.) ………………………………………………………………. do wszystkich czynności związanych z uczestnictwem w Programie pn. dofinansowanie wymiany źródła ciepła w budynku mieszkalnym zlokalizowanym na terenie Gminy Liszki w ramach Gminnego Programu wymiany palenisk oraz zawarcia umowy o dotację i wszelkich czynności związanych z realizacją programu. Wyrażam zgodę na włączenie mojej nieruchomości do ww. programu oraz zobowiązuję mojego pełnomocnika do przestrzegania regulaminu.

*…………………………………...*

 *Podpis*

\* wymagane pełnomocnictwo od większości współwłaścicieli nieruchomości (50%+1)