

**Załącznik nr 2 do Regulaminu
korzystania z Punktu Selektywnej Zbiórki
Odpadów Komunalnych prowadzonego dla mieszkańców Gminy Lanckorona**

Lanckorona, dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko przekazującego odpad)

.....
(adres)

.....
(adres c.d.)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/ podpisany* upoważniam Panią/Pana*

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zamieszkałą/zamieszkałego* w

.....
(miejscowość, nr domu, kod pocztowy, poczta)

Legitymująca/legitymującego* się dokumentem tożsamości:

dowód osobisty

(seria i numer dowodu osobistego)

Do czynności związanych z przekazaniem następujących odpadów (wymienić rodzaj i ilość odpadów):

.....
.....
.....

do PSZOK znajdującego się przy ul. 3 Maja 11 w Lanckoronie.

.....
(czytelny podpis przekazującego odpad)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do przekazania)

*niepotrzebne skreślić