**Załącznik Nr 6**

do Zarządzenia Wójta Gminy Kobierzyce nr RIiN.0050.1.38.2025 z dnia 26.02.2025 r.

……………………….………………., dnia ………………………..

*(miejscowość, data)*

Dane osobowe osoby udzielającej pełnomocnictwa *(imię, nazwisko, adres zamieszkania*):

…………………………………………………..

………………………………………………….

………………………………………………….

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a udzielam pełnomocnictwa

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

(imię i nazwisko pełnomocnika)

zam. : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem nr …………………………………………………………………

do reprezentowania mnie przed Gminą Kobierzyce, z/s Kobierzyce, al. Pałacowa 1 w celu przeprowadzenia czynności związanych z udzieleniem dotacji celowej na dofinansowanie kosztów budowy przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej budynku mieszkalnego zlokalizowanego na dz. ………………. , przy ul. ……………………………..………..obręb ……………………….., w tym w szczególności do podpisywania i odbioru dokumentów oraz rozliczenia dotacji.

…………………………………………………………………

(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

\* niewłaściwe skreślić