Pełnomocnictwo

Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko ……..……

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku PESEL) ……

Adres zamieszkania ……

Numer telefonu ……..

Oświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa:

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/u:

Imię i nazwisko ……..……

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku PESEL) ……

Adres zamieszkania ……

Numer telefonu ……..

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania na rzecz mocodawcy wszystkich czynności związanych ze złożeniem, poprawieniem i uzupełnieniem wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier jak również udzielania wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie rozpatrywania wniosku, zawarcia i rozliczenia umowy oraz wszelkich działań związanych z realizacją zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania zawartej na podstawie wniosku.

Pełnomocnictwa udziela się na czas niezbędny do realizacji wszystkich ww. czynności związanych z wnioskiem. Pełnomocnictwo może być odwołane przez mocodawcę w każdym czasie.

Potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie.

…...…….

podpis osoby udzielającej upoważnienia