

.....  
(miejsce i data złożenia pełnomocnictwa)

.....  
.....  
.....  
(firma, oznaczenie siedziby i adres  
lub imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany ..... umocowany do podpisywania  
(imię i nazwisko przedsiębiorcy)

i składania oświadczeń woli w imieniu .....  
(nazwa firmy),

niniejszym udzielam pełnomocnictwa .....  
(imię i nazwisko pełnomocnika)

do występowania w imieniu .....  
(nazwa firmy),

reprezentowania przed organami administracji oraz podejmowania wszelkich czynności w sprawie pozyskania wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie **Gminy Miasto Wąbrzeźno**.

.....  
(podpis przedsiębiorcy)