
Miejscowość, data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany _____ zamieszkały/-a w _____
(kod pocztowy: _____), przy ul. _____ pod
numerem _____, nr mieszkania _____, o numerze
PESEL: _____ udzielam
Panu/Pani _____, _____ zamieszkałemu/-ej
w _____ (kod pocztowy: _____), przy
ul. _____ pod numerem _____, nr
mieszkania _____, o numerze
PESEL: _____ pełnomocnictwa do reprezentowania
mnie w Programie Rewitalizacji Akustycznej organizowanym przez Port Lotniczy Gdańsk
Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku i dotyczy nieruchomości położonej
w _____, przy ul. _____, pod
numerem _____/numer działki _____,
obręb _____, objętej Księgą Wieczystą o
numerze _____.

podpis