

Załącznik do Regulaminu Funkcjonowania Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Siemianowicach Śląskich.

### **UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany: .....

zamieszkały w Siemianowicach Śląskich przy ul. ....

adres do korespondencji\*) : .....

PESEL: .....

### **UPOWAŻNIAM**

Imię, nazwisko: .....

adres upoważnionego .....

zakres czasowy upoważnienia: .....

do oddania w PSZOK w Siemianowicach Śląskich odpadów wytworzonych na nieruchomości zlokalizowanej w Siemianowicach Śląskich przy ul.: .....

.....  
(data i czytelny podpis upoważniającego)

.....  
(data i czytelny podpis upoważnionego)

\*) - należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania