Załącznik nr 2

Kobylany, dnia ….………..r.

…………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

…………………………………………

…………………………………………

 *(adres zamieszkania)*

**UPOWAŻNIENIE**

Jako współwłaściciel budynku mieszkalnego, położonego na nieruchomości oznaczonej numerem ewidencyjnym ………………….., położonej w obrębie ewidencyjnym …………............................................na terenie Gminy Terespol, upoważniam Pana/Panią ............................................................zam. .................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

legitymującego/-ą się dowodem osobistym nr……………..do zawarcia w moim imieniu umowy dotacji celowej z Gminą Terespol na wymianę źródła ciepła w w/w budynku.

………………………………

 *(czytelny podpis)*