

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer PESEL)

zamieszkały/a .....  
(adres)

udzielam pełnomocnictwa do prowadzenia w moim imieniu i na moją rzecz czynności formalno -  
prawnych w Miejskim Zarządzie Usług Komunalnych - Zarządzie Cmentarzy Komunalnych  
w Gliwicach, związanych z realizacją robót kamieniarskich na cmentarzu

..... w Gliwicach  
(nazwa cmentarza)

zakładowi kamieniarskiemu

.....  
.....  
(nazwa, adres, imię i nazwisko właściciela)

na okres .....

.....  
( lokalizacja grobu)

.....  
.....  
( rodzaj i zakres robót)

.....  
(przyjmujący pełnomocnictwo)

.....  
(udzielający pełnomocnictwa)