

.....
(data, miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(PESEL)

.....
(nr dowodu)

Upoważnienie

Upoważniam Panią(a).....(Imię, nazwisko, stopień
pokrewieństwa, PESEL..... legitymującego się dowodem
osobistym..... (seria nr dowodu osobistego) wydanym przez
..... do oddania w moim imieniu odpadów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

w Punkcie Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Jaworznie przy
ul. Górnośląskiej 39.