

PEŁNOMOCNICTWO

z dnia

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

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)

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że w razie ewentualnego sporu lub konsekwencji prawnych wynikających z mojej decyzji o dochowaniu do wyżej wymienionego grobu wszelkie następstwa z tym związane przejmuję na siebie zwalniając od odpowiedzialności Zarząd Cmentarzy Komunalnych w Gliwicach.

.....
Czytelny podpis oświadczającego