…………………….. dnia……………….

**Wydział Kształtowania Środowiska**

 **Urząd Miasta Krakowa**

 **os. Zgody 2**

 **31-949 Kraków**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam(y) **…………………………………………………….** pełnomocnictwa do reprezentowania mnie (nas) przed Wydziałem Kształtowania Środowiska Urzędu Miasta Krakowa w sprawie usunięcia składowanych odpadów azbestowych.

………………………………………………..

**/czytelny podpis poszczególnych**

**współwłaścicieli nieruchomości/**