

..... 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, składowanych na terenie nieruchomości zlokalizowanej w Krakowie przy ul.....

.....
**/czytelny podpis poszczególnych
współwłaścicieli nieruchomości/**