Załącznik nr 4 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego,

prowadzonej przez Fundację Idee Społeczne FIDEES
dla mieszkańców powiatu pabianickiego

………….………,dnia………….

…………………………………………………..……………………

*IMIĘ I NAZWISKO MOCODAWCY*

………………………………………………………….……………

*ADRES*

…………………………………………………….…………………

*PESEL*

………………………………………………………………………

*NUMER DOWODU OSOBISTEGO*

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam:

………………………………………………………………………………………………………………

Adres meldowania/pobytu:…………………………………………………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego:……………………………………………….………………………….

PESEL:………………………………………………………..………………….....

do występowania w moim imieniu przy czynnościach związanych z reprezentowaniem mnie przed Fundacją Idee Społeczne FIDEES w sprawach niezbędnych do zgłoszenia mojego udziału w projekcie "Pracuś" oraz, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, we wszystkich czynnościach związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego, w tym do odbioru sprzętu.

……………………………………….

*(Czytelny podpis mocodawcy)*