

.....
Imię i nazwisko Uczestnika scalenia

.....
Adres zamieszkania

.....
.....
Nr dowodu osobistego

Upoważnienie

W związku z postępowaniem scaleniowym przeprowadzonym w obrębie ewidencyjnym Brzeziny gmina Trzcianne upoważniam Pana/Panią

.....,
(proszę podać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby upoważnionej),

będziego/będącą moim/moją
(proszę podać stopień pokrewieństwa),

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym nr, do:

.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis Uczestnika scalenia