

ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният, (*трите имена*),
ЕГН, л.к. №, изд. от МВР-.....,
на (*дата*), живущ (*адрес*)

УПЪЛНОМОЩАВАМ

..... (*трите имена*),
ЕГН, л.к. №, изд. от МВР-.....,
на (*дата*), живущ (*адрес*)

да ме представлява пред Община Пловдив във връзка с изпълнението на
Механизма лична помощ.

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ:

Дата: