

GONDNOKI NYILATKOZAT KÉPVISELETI JOGOSULTSÁGRÓL
„Lakossági azbesztmentesítés” Pályázati Felhíváshoz

A **Pályázó** (a cselekvőképességében korlátozott személy) adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

NHKV Vevő (fizető) azonosító:

Alulírott (**gondnok**):

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

nyilatkozom arról, hogy a Pályázó a „Lakossági azbesztmentesítés” című pályázati felhívásra pályázatot nyújt be.

Képviselési jogosultságom igazolására **mellékelem** gondnokként való **kirendelésemet igazoló dokumentumot.**

Keltezés: , 202

Gondnok aláírása