



Dane Uczestnika Programu POPŻ 2021 Plus:

.....

.....

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE
PODPROGRAM POPŻ 2021 Plus

Ja, niżej podpisany/a upoważniam :

1.
2.
3.
4.
5.

do odbioru artykułów spożywczych i podpisania dokumentów przekazani i odbioru tych artykułów w ramach realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-*2020, Europejskiego Funduszu pomocy Najbardziej Potrzebującym, Podprogram 2021 Plus. paczki żywnościowej w moim imieniu.

.....

Podpis Uczestnika Programu POPŻ 2021 Plus