**UPOWAŻNIENIE (os. fizyczna)**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko), upoważniam…………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko)

do odbioru w moim imieniu usługi doradczej świadczonej przez doradcę Lokalnej Grupy Działania "Puszcza Białowieska" z siedzibą w Hajnówce.

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony do udzielenia niniejszego upoważnienia oraz oświadczam, że osoba upoważniona jest uprawniona do odbioru usługi doradczej.

Podpis Beneficjenta ……………………..……………………..

Miejsce i data:…………..………………………..