*……………………………*

*(miejscowość i data)*

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a, ………………………………, zamieszkały/a………………………………………., właściciel działki nr …………………………., położonej w mieście ……………………………, działając w swoim imieniu udzielamy niniejszym

**Ideatorium Centrum Naukowo-Edukacyjne**

**Marta Bloch-Pogodzińska**

**Ul. Spokojna 22/32, 84-240 Reda**

**NIP 588-214-25-02**

pełnomocnictwa do występowania w moim imieniu

we wszelkich sprawach związanych z pozyskaniem zezwolenia prowadzenia badań archeologicznych a także reprezentowania Nas przed organami ochrony zabytków w sprawie przeprowadzenia badań archeologicznych.

……………………………….