



Oznaczenie sprawy: ZA.271.63.2020

**ZAŁĄCZNIK NR 19** do SIWZ  
[załącznik nr 9) do umowy]

**Oświadczenie w sprawie zwrotu udzielonego pełnomocnictwa**

Ja niżej podpisany(a) ..... oświadczam, iż dla zadania pn.:

.....  
.....

..... realizowanego na podstawie umowy z Miastem Gliwice o nr ..... z dnia ..... otrzymałem(am).....egzemplarze pełnomocnictwa o nr..... z dnia .....

Pełnomocnictwa te wykorzystałem(am) w następujących instytucjach:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Wobec powyższego zwracam .....egzemplarz(e) pełnomocnictwa.

.....  
(podpis)

Załączniki:  
- ..... egz. Pełnomocnictwa.