……………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………….

(tel./e-mail)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jako właściciel nieruchomości położonej w …………………….…….. ………………………………………………………………………………………………………...,

na której będzie realizowany demontaż / transport / utylizacja wyrobów zawierających azbest\*

wyrażam zgodę na złożenie wniosku w tym zakresie i realizację przedsięwzięcia przez Panią / Pana ……………………………………………………………………………………………………………posiadającą / posiadającego tytuł prawny do władania tą nieruchomością w formie ……………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………..

(czytelny podpis)