……………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………….

(tel./e-mail)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jako współwłaściciel nieruchomości położonej w ……………………

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

wyrażam zgodę na złożenie wniosku w tym zakresie i upoważniam do realizacji tego przedsięwzięcia

Panią/Pana ……………………………………………………. będącą/będącego także współwłaścicielem przedmiotowej nieruchomości.

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………..

(czytelny podpis)