

....., dn.
miejsowość data

.....
Imię i nazwisko/ nazwa

..... /
ulica nr domu nr lokalu

.....
miejsowość kod pocztowy poczta

OŚWIADCZENIE

współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację zadania polegającego na usunięciu
wyrobów azbestowych z nieruchomości w roku 2020

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej
.....
(adres nieruchomości nr działki)

świadomy praw i obowiązków wynikających ze współwłasności oświadczam, iż wyrażam
zgodę na realizację przez
.....
(nazwa /imię i nazwisko wnioskodawcy)

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na
usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości przez wykonawcę posiadającego
wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez gminę Dobrodzień, w tym na wejście
na teren nieruchomości przez wykonawcę, pracowników Urzędu Miejskiego w Dobrodzieniu.

.....
(podpis współwłaściciela)