

....., dnia.....
(miejsowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały.....
(dokładny adres)

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon kontaktowy

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych zeznań **oświadczam, że:**

- a) jestem współwłaścicielem budynku/nieruchomości w miejscowości i wyrażam zgodę na usunięcie wytrobów zawierających azbest,
- b) wyrażam zgodę na występowanie w moim imieniu przez Wnioskodawcę Pana/i do podpisania umowy z Gminą Ryn na realizowanie przedsięwzięcia związanego z usunięciem wytrobów zawierających azbest.

.....
(podpis)