…………………………………….., dnia………………………

 (miejscowość)

**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:**

1. jestem współwłaścicielem budynku/nieruchomości w miejscowości ……………………………………………….. i wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest,
2. wyrażam zgodę na występowanie w moim imieniu przez Wnioskodawcę Pana/i …………………………………………………………………………… do podpisania umowy z Gminą Ryn na realizowanie przedsięwzięcia związanego z usunięciem wyrobów zawierających azbest.

 …………………………………………………………

 (podpis)