

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ WSZYSTKICH POZOSTAŁYCH
WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

**o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia usunięcia z nieruchomości wyrobów
zawierających azbest.**

Ja/ My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy
współwłaścicielem/ współwłaścicielami nieruchomości wskazanej poniżej:

Adres nieruchomości z której ma być usuwany azbest		Nr działki	
		Obręb	

**Oświadczam, że jako współwłaściciel wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia
usunięcia z w/w wyrobów zawierających azbest poprzez ich demontaż, odbiór, transport
i unieszkodliwienie.**

Dane osób składających oświadczenie:

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
Data, podpis	

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
Data, podpis	

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
Data, podpis	

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
Data, podpis	

