

Żary, dnia

Wójt Gminy Żary
Al. Jana Pawła II nr 6
68 – 200 Żary

Oświadczenie współwłaściciela
dotyczące wniosku o dofinansowanie usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu
Gminy Żary

Załącznik do wniosku z dnia złożonego przez:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

imię

nazwisko

Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

(lokalizacja planowanych prac)

miejsowość, ulica, Nr

działka Nr obręb

Wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usuwaniem elementów azbestowych lub materiałów zawierających azbest oraz odebranie i transport wyrobów zawierających azbest

Wyrażam zgodę*

- na wejście na teren nieruchomości objętej wnioskiem z robotami budowlanymi, a następnie zebranie odpadów i oczyszczenie terenu z pyłu azbestowego (wybrać jeśli zaznaczono pkt.5a) wniosku tj. z demontażem)
- na wejście wykonawcy na teren nieruchomości objętej wnioskiem w celu zebrania odpadów i oczyszczenia terenu z pyłu azbestowego (wybrać jeśli zaznaczono pkt.5b) wniosku tj. bez demontażu)

Wyrażam zgodę na zawarcie przez reprezentującego mnie w tej sprawie wnioskodawcę

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

umowy z Gminą Żary w zakresie objętym wnioskiem.

Niniejsze oświadczenie jest równoznaczne z potwierdzeniem prawdziwości wszystkich informacji i oświadczeń zawartych w w/w wniosku wraz z wymaganymi załącznikami. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Współwłaściciel – adres zamieszkania:

Imię i nazwisko

miejsowość, ulica, Nr

kod pocztowy poczta

Nr PESEL

.....

(podpis współwłaściciela składającego oświadczenie)

2. Współwłaściciel – adres zamieszkania:

Imię i nazwisko

miejsowość, ulica, Nr

kod pocztowy poczta

Nr PESEL

.....
(podpis współwłaściciela składającego oświadczenie)

3. Współwłaściciel – adres zamieszkania:

Imię i nazwisko

miejsowość, ulica, Nr

kod pocztowy poczta

Nr PESEL

.....
(podpis współwłaściciela składającego oświadczenie)

4. Współwłaściciel – adres zamieszkania:

Imię i nazwisko

miejsowość, ulica, Nr

kod pocztowy poczta

Nr PESEL

.....
(podpis współwłaściciela składającego oświadczenie)

5. Współwłaściciel – adres zamieszkania:

Imię i nazwisko

miejsowość, ulica, Nr

kod pocztowy poczta

Nr PESEL

.....
(podpis współwłaściciela składającego oświadczenie)

* - niepotrzebne skreślić