..... ……., dnia ……..
(imię i nazwisko współwłaściciela)

……...…...

……..……

(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację zadania polegającego na unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Branice w ramach „Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest".

Ja niżej podpisany/na zamieszkały/a w miejscowości : .....

nr domu/lokalu ..... legitymujący/a się dowodem osobistym Seria i Nr

……..... wydanym przez .....,

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)

zamieszkałego/ą w .....
do ubiegania się w moim imieniu o dotację z WFOŚiGW w Opolu do realizacji zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości przez wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez gminę Branice, w tym na wejście na teren nieruchomości przez wykonawcę, pracowników Urzędu Gminy w Branicach oraz przedstawicieli NFOŚiGW i/lub WFOŚiGW w Opolu.

…….

(podpis współwłaściciela)