………………………………………………. ………………….………., dnia …………………….

Imię i nazwisko

……………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………….

……………………………………………….

telefon

**WYRAŻENIE ZGODY NA WYKONANIE PRAC ZWIĄZANYCH**

**Z USUNIĘCIEM WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na demontaż i usunięcie pokrycia dachowego zawierającego azbest z nieruchomości położonej w miejscowości ……………………………..……………………..………………... pod numerem ………………………., której jestem współwłaścicielem.

 ………………………………

 czytelny podpis

………………………………………………. ……..……….………., dnia …………………….

Imię i nazwisko

……………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………….

……………………………………………….

telefon

**WYRAŻENIE ZGODY NA WYKONANIE PRAC ZWIĄZANYCH**

**Z USUNIĘCIEM WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na usunięcie materiałów zawierających azbest z nieruchomości położonej w miejscowości ……………………………..………………………………..……….. pod numerem ……………….………., której jestem współwłaścicielem.

 …………………………………

 czytelny podpis