

.....  
/ miejscowość, data /

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
/ imię i nazwisko /

zam. ....  
/ ul., miejscowość, kod pocztowy, /

leg. się dowodem osobistym .....  
/ nr. i seria dowodu osobistego /

Oświadczam, że jestem współwłaścicielem budynku/nieruchomości pod adresem:

.....  
i wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....  
podpis