ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

……..………………….. dnia ………………..

……………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………….

(adres)

……………………………………….

Ja niżej podpisany/a ………………………………….. zam. ………………………………..… legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………wydanym przez …………………………………… jako **współwłaścicie**l nieruchomości położonej w miejscowości ………………………………………. na działce nr ………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest i upoważniam

(imię i nazwisko) …………………………………………… do reprezentowania mojej osoby oraz podpisania umowy z Gminą Stara Kamienica na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości, której jestem współwłaścicielem.

Stara Kamienica, dnia……………………….. ……………………………………………..

(czytelny podpis współwłaściciela)