|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik Nr 3 do "Regulaminu dofinansowania usługi usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Szlichtyngowa" |
|  |  |
| **Zgoda współwłaścicieli na realizację prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest.** |

Ja, ........................................................................ (imię i nazwisko) oświadczam, że jestem współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej w miejscowości ............................................ nr .........., działka o nr ewid. ....................................., obręb ewid. ................................. na terenie Gminy Szlichtyngowa oraz wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest z ww. nieruchomości.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Szlichtyngowa, dnia........................ ......................................................................

 podpis osoby wyrażającej zgodę