

Szczytna, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

.....

(telefon kontaktowy)

Oświadczenie

Ja niżej Podpisany/Podapisana
oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu realizacji zadania z zakresu usuwania i utylizacji wyrobów zawierających azbest z obiektów zlokalizowanych na terenie Gminy Szczytna-2023r. oraz zobowiązuję się do przestrzegania warunków w nim określonych.

Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację prac w zakresie usuwania azbestu objętym złożonym przeze mnie wnioskiem o dofinansowanie kosztów usuwania wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Szczytna.

.....

(podpis Wnioskodawcy)

1) Oświadczenie wypełnia każdy, kto posiada tytuł prawny do korzystania z nieruchomości znajdującej się na terenie Gminy Szczytna, na której realizowana będzie usługa usuwania wyrobów zawierających azbest.