Załącznik nr 1 do Wniosku o zakwalifikowanie do

Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających

azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego

Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami

**Oświadczenie współwłaściciela nieruchomości o wyrażeniu zgody na usunięcie wyrobów zawierających azbest**[[1]](#footnote-1)

Ja, ………………………………………………….. zamieszkała(y) …………………………. ………………………………………………………………………………………………..…, legitymująca(y) się dowodem osobistym nr ……………………………………………...……. wydanym przez ………………………………………………….……………………….….…, będąc współwłaścicielem nieruchomości położonej w miejscowości …………………….…… przy ulicy ………………………, nr domu/lokalu…………...…. o nr ewid. dz. …………….., obręb ………………………………wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest w ramach realizowanego programu, w którym uczestniczy ……………………………

…………………………………………………………………………………………………

(należy podać imię i nazwisko Wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie)

……………………………….………

(data i czytelny podpis współwłaściciela)

1. W przypadku gdy jest więcej niż jednego współwłaściciela należy dołączyć zgodę wszystkich. [↑](#footnote-ref-1)