

Przysucha, dnia.....

.....
(imię i nazwisko współwłaściciela)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Burmistrz
Gminy i Miasta Przysucha**

OŚWIADCZENIE

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej

.....
.....
(adres nieruchomości, nr działki)

świadomy praw i obowiązków wynikających ze współwłasności oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez

.....
(imię i nazwisko oraz adres wnioskodawcy)

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości przez wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę i Miasto Przysucha, w tym na wejście na teren nieruchomości przez wykonawcę i pracowników Urzędu Gminy i Miasta w Przysusze.

.....
(podpis współwłaściciela)