

Załącznik Nr 2

Do regulaminu udzielania dofinansowania dla osób fizycznych na usuwanie wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie Gminy Gościeradów

.....
/ miejscowość ,data /

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

leg. się dowodem osobistym
/ seria i nr dowodu osobistego /

świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego, który za składanie fałszywych zeznań i oświadczeń przewiduje karę do 3 lat pozbawienia wolności oświadczam, że jestem współwłaścicielem budynku/nieruchomości w miejscowości
.....i wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest.

Podpis

.....