

Ostrzeszów, dnia r.

**ZGODA WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELI/UŻYTKOWNIKÓW
WIECZYSTYCH NIERUCHOMOŚCI NA REALIZACJĘ ZADANIA**

Ja/My*, niżej podpisana/i*, która/rzy* jestem/eśmy* właścicielem/ami/
współwłaścicielem/ami/ użytkownikiem/ami wieczystym/ymi * nieruchomości oznaczonej
numerem ewidencyjnym działki, położonej w miejscowości
....., obręb....., oświadczam/y*,
że wyrażam/y* zgodę na wykonanie usługi usuwania wyrobów zawierających azbest
polegającej na demontażu, zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających
azbest. Jednocześnie oświadczam/y* iż zapoznałem się / zapoznaliśmy się* z Zarządzeniem
Nr Burmistrza Miasta i Gminy Ostrzeszów z dnia w sprawie regulaminu
dotyczącego szczegółowych zasad i warunków wykonania usługi usuwania wyrobów
zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Ostrzeszów.

***Powyższe zadania powierzamy do realizacji
osobie:***

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpisy współwłaścicieli/użytkowników wieczystych)