

Oświadczenie
dotyczące Działania A1.4.1 w ramach
Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Ja, niżej podpisana(y)
zamieszkała(y)
legitymująca(y) się dowodem osobistym nr,

oświadczam, że

jestem / nie jestem* beneficjentem Działania A1.4.1 Krajowego Planu Odbudowy
i Zwiększania Odporności w zakresie wymiany pokryć dachowych w gospodarstwach rolnych.

Lokalizacja zdemonutowanych wyrobów zawierających azbest (adres, oznaczenie lub rodzaj
budynku) oraz numer umowy – *wypełnić w przypadku zaznaczenia jestem*

.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem
faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

* *właściwie podkreślić*