

**Oświadczenie współwłaściciela nieruchomości o wyrażeniu zgody na
usunięcie wyrobów zawierających azbest**

Ja, niżej podpisana(y)
zamieszkała(y)
legitymująca(y) się dowodem osobistym nr,
będąc współwłaścicielem nieruchomości pod adresem
....., działka nr
wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest w ramach realizowanego
programu przez współwłaściciela

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)