

**Załącznik nr 1**

....., dnia .....

(imię i nazwisko współwłaściciela)

.....

.....

(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację zadania polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości pt.: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pruchnik”

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej .....

.....

(adres nieruchomości nr działki)

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

.....

(nazwa /imię i nazwisko wnioskodawcy)

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości przez wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez gminę Pruchnik, w tym na wejście na teren nieruchomości przez wykonawcę, pracowników Urzędu Gminy.

.....

(podpis współwłaściciela)