

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko współwłaściciela)

Rzepin, dnia

.....

.....

(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 wyrobów
zawierających azbest z terenu Gminy Rzepin w 2021 r. ”

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 Rzepin,
w tym na wejście na teren nieruchomości przez wykonawcę, pracowników Urzędu
Miejskiego w Rzepinie.

.....

(podpis współwłaściciela)