

.....  
(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 2019 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)