

**Załącznik Nr 5**

**do wniosku o udzielenie dotacji na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Niemodlin**

Niemodlin, dnia ..... 2019 r.

.....  
(imię i nazwisko współwłaściciela)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**OŚWIADCZENIE**

**współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację zadania polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości pt.: „Ogólnopolski program finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2019”**

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 Niemodlin.

.....  
(czytelny podpis współwłaściciela)