

Wodzisław, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany, syn

..... i, zam.

Data i miejsce urodzenia

PESEL Nr dowodu osobistego

oświadczam, że zobowiązuje się do postępowania podczas wszelkich
czynności związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest
zgodnie z „regulaminem dofinansowania osobom fizycznym do kosztów
usuwania (demontażu, transportu, utylizacji) wyrobów zawierających
azbest z budynków mieszkalnych i gospodarczych zlokalizowanych na
terenie gminy Wodzisław”

Wodzisław, dnia

.....

(podpis oświadczającego)