

.....  
(miejsowość, data)

**Oświadczenie współwłaściciela /współwłaścicieli\*  
jednorodzinne budynek mieszkalnego o wyrażeniu zgody na realizację  
przedsięwzięcia w ramach „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest dla  
Gminy Miedźno na lata 2021-2032”.**

Ja/My\* niżej podpisany/podpisani\* oświadczam/oświadczamy\*, że jestem/jesteśmy\*  
współwłaścicielem / współwłaścicielami\* jednorodzinne budynek mieszkalnego położonego  
pod niżej wskazanym adresem:

2. Adres budynku mieszkalnego:

3. Dane osób składających oświadczenie:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233  
ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny oświadczamy, że **wyrażam/wyrażamy\*  
zgode** na realizację przedsięwzięcia w ramach „Programu usuwania wyrobów zawierających  
azbest dla Gminy Miedźno na lata 2021-2032”.

.....  
data i czytelny podpisy osoby składającej oświadczenie

.....  
data i czytelny podpisy osoby składającej oświadczenie

.....  
data i czytelny podpisy osoby składającej oświadczenie

.....  
data i czytelny podpisy osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić