Załącznik Nr 2 do Regulaminu finansowania zadań z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Brąszewice

ZGODA

Właściciela/współwłaścicieli/współużytkowników wieczystych nieruchomości na realizację zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest   
z terenu Gminy Brąszewice

Ja/my\* niżej podpisa-na/ny/ni\* właściciel/współwłaściciele/współużytkownicy wieczyści\* działki o nr ewidencyjnym: .............................., położonej w miejscowości: ................................... gmina ..................................... wyrażam/y\* zgodę na realizację przez Gminę Brąszewice zadania polegającego na: (zaznaczyć właściwe)

* **Demontażu** wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego położonego na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania powstałych odpadów
* **Odbiorze** wyrobów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* - Niepotrzebne skreślić**