

Załącznik nr 4

Dobra, dn.

.....

/imię i nazwisko/

.....

.....

/adres zamieszkania/

.....

/telefon kontaktowy/

Oświadczenie

Ja niżej Podpisany/Podpisana oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu stanowiącego załącznik do zarządzenia Wójta Gminy Dobra Nr..... r. w sprawie określenia zasad uczestniczenia w zadaniu: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dobra”, oraz zobowiązuje się do przestrzegania warunków w nim określonych. Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację prac w zakresie usuwania azbestu objętych złożonym przeze mnie wnioskiem o zakwalifikowanie do udziału w zadaniu: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dobra”

.....

(czytelny podpis)

1)Jeżeli oświadczenie składa więcej niż jedna osoba, należy wypełnić odrębny formularz oświadczenia dla każdej osoby.

2)Oświadczenie wypełnia każdy, kto posiada tytułu prawny do korzystania z nieruchomości znajdującej się na terenie Gminy Dobra, na której realizowana będzie usługa usuwania wyrobów zawierających azbest.