

.....
.....
.....
.....

Wójt Gminy Grunwald

Gierzwałd 33

14-107 Gierzwałd

Ja niżej
podpisany/a
.....
zam.
legitymujący/a się dowodem
osobistym
.....
wydanym
przez
.....

wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu nieruchomości stanowiącej moją współwłasność, położonej w

Jednocześnie upoważniam do wystąpienia w moim imieniu do złożenia wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest i do podpisania umowy z Gminą Grunwald.

.....

(czytelny podpis)