…………………………………………………..

miejscowość, data

**Zezwolenie na wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów azbestowych**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………….., legitymujący(a) się dowodem osobistym

nr ………....., oświadczam, że:

1. Jestem właścicielem/współwłaścicielem, inne: ………………………………………………….\* nieruchomości nr ……….. w obrębie ………………………;
2. Wyrażam zgodę na wejście na teren ww. nieruchomości wykonawcy wybranego przez Gminę Gaworzyce, w celu usunięcia wyrobów zawierających azbest.
3. Zezwalam na podpisanie przez Pana/Panią\* …………………………………., legitymującego(ą) się dowodem osobistym nr ………………., umowy udzielenia dotacji celowej na dofinansowanie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest, znajdujących się na ww. nieruchomości oraz upoważniam dotowanego do wykonywania czynności w zakresie powyższej umowy.

Składający niniejsze oświadczenie przyjmuje do wiadomości, iż składanie nieprawdziwych oświadczeń może rodzić odpowiedzialność prawną. Jednocześnie składający oświadczenie przyjmuje do wiadomości, iż w razie jakichkolwiek roszczeń do osób trzecich w stosunku do Urzędu Gminy w Gaworzycach, w związku ze złożeniem nieprawdziwego oświadczenia, Gmina ma prawo do dochodzenia roszczeń od składającego oświadczenie.

Podpis:

……………………………………………….