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

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

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

(imię i nazwisko/nazwa, adres)

# Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jako właściciel nieruchomości zlokalizowanej na terenie miejscowości ………………....................... ul. …………................................. nr ..............., działka nr .................................... w związku ze złożonym wnioskiem dot. pomocy na realizację prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest zobowiązuję się do zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Polkowicach robót budowlanych polegających na wymianie pokrycia dachowego zawierającego azbest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na pokrycie dachowe zgodne z zapisami Miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obrębu geodezyjnego Gaworzyce - Uchwała nr LVIII/385/2023 Rady Gminy Gaworzyce z dnia 06 lutego 2023 r., (Dz. U. Woj. Dolnośląskiego poz. 1243 z 2023 r.) tj. dachówka karpiówka matowa w kolorze ceglastym lub zbliżonym odcieniu czerwieni.

…………………......................... ….....................................................

 miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie