

.....
miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

ZGODA

Ja niżej podpisany:

..... zam.,
wyrażam zgodę na ubieganie się przez Panią/Pana
zam. o sfinansowanie
zadania pn. „Usuwanie azbestu z gospodarstw domowych z terenu Gminy Żegocina” ze
środków budżetu gminy Żegocina tj. usunięcie wyrobów/odpadów zawierających azbest
z nieruchomości dz. ew. nr, położonej w miejscowości
.....

.....
podpisy