

ZGODA**WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELI/UŻYTKOWNIKA WIECZYSTEGO/WSPÓŁUŻYTKOWNIKÓW WIECZYSTYCH NIERUCHOMOŚCI
NA REALIZACJĘ ZADANIA POLEGAJĄCEGO
NA USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU POWIATU OBORNICKIEGO**

Ja/my* niżej podpisa-na/ny/ni* właściciel/współwłaściciele/użytkownik wieczysty/współużytkownicy wieczysti* działki o nr ewidencyjnym, położonej w miejscowości gmina wyrażam/y* zgodę na realizację przez Powiat Obornicki zadania polegającego na :

- demontażu** wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego położonego na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania powstałych odpadów,
- odbiorze** odpadów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis

*niewłaściwe skreślić