

.....
(Miejscowość, data)

**WYRAŻENIE ZGODY
NA PRZEPROWADZENIE PRAC ZWIĄZANYCH Z USUNIĘCIEM
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

będąc współwłaścicielką/em – właścicielką/em – zarządcą* nieruchomości

położonej w
(adres)

wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów
zawierających azbest.

.....
(Podpis czytelny współwłaściciela/zarządcy)

*niepotrzebne skreślić