

....., dn. ....

### ZGODA WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCIELA\*

Ja, niżej podpisana/y ..... zamieszkała/y .....  
..... legitymująca/y się dowodem osobistym  
Nr..... i nr PESEL ..... wyrażam zgodę na realizację  
przedsięwzięcia pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Sieroszewice”  
na rok 2022, na terenie nieruchomości oznaczonej numerem ewidencyjnym  
..... położonej w miejscowości .....

.....  
/ podpis /

*\*niepotrzebne skreślić (wymagane w przypadku, gdy nieruchomość stanowi współwłasność lub w przypadku posiadania innego tytułu prawnego do nieruchomości niż własność).*