

Imię i nazwisko.....

Nakfo n. Net. dnia.....

Adres.....

.....

Telefon.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zobowiązuję się do usunięcia (zdjęcia, utylizacji) eternitu zawierającego azbest z pokrycia dachu, w ilości.....m² na budynku..... zlokalizowanym na działce nr.....
(mieszkalnego, gospodarczego, inwentarskiego, wpisać jaki)

w miejscowości..... w gminie..... przez specjalistyczną firmę posiadającą koncesję na usuwanie azbestu oraz pozwolenia na wytwarzanie i gospodarowanie odpadami zawierającymi azbest.

Data.....

.....
(podpis czytelny imię i nazwisko)