………………………………………………………

(miejscowość, data)

Zgoda współwłaściciela nieruchomości

 ……………………………………………………………

 (Imię i nazwisko)

 ……………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

 ……………………………………………………………

 (nr dowodu osobistego)

 ……………………………………………………………

 (PESEL)

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………… zam. …………………………………………………………………………………… legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………………… wydanym przez ……………………………………………………………… jako **współwłaściciel** nieruchomości położonej w miejscowości …………………………………………………… na działce nr ………………………………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest i upoważniam ………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* do reprezentowania mojej osoby oraz podpisania dokumentów niezbędnych do realizacji zadania polegającego na odbiorze i usunięciu wyrobów zawierających azbest z nieruchomość, której jestem współwłaścicielem.

 ……………………………………………………………

 (czytelny podpis współwłaściciela)