………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Imię i nazwisko, adres

………………………………………………………………..

numer PESEL

………………………………………………………………..

seria i nr dokumentu tożsamości

Oświadczam, że zdjęcie i/lub odbiór pokrycia azbestowego nie dotyczy obiektów, w których prowadzona jest/była\* działalność gospodarcza ani rolnicza.

……………………………………………………………….. ………………………………………………………………..

miejscowość i data podpis wnioskodawcy/osoby/osób reprezentujących

wnioskodawcę / pełnomocnika

\* niewłaściwe skreślić