

Załącznik Nr 3
Do regulaminu udzielania dofinansowania
osobom fizycznym nie będących
przedsiębiorcami usługi usuwania
wytrobów zawierających azbest z posesji
położonych na terenie Gminy Ozarów

.....
/ miejscowość ,data /

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

.....
/leg. się dowodem osobistym/

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 kodeksu
karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę do lat
trzech oświadczam, że jestem właścicielem/ współwłaścicielem
budynku/nieruchomości w miejscowości..... nr posesji.....
rodzaj budynku.....z którego pochodzi składowany materiał
zawierający azbest w ilości.....m².

.....
/podpis/