Żagań, dnia …………………….

**Dotyczy wniosku o dofinansowanie kosztów demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Żagań**

**Zgoda współwłaścicieli nieruchomości**

Wyrażam zgodę na usuwanie wyrobów zawierających azbest z nieruchomości (nr działki, obręb, adres) ……………………………………………………………………………………………………………

Współwłaściciele:

1. ……………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………...
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………