***Załącznik Nr 1***

***do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest***

…...…………………, dnia …………… r.

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

(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

...................................................................................

 (adres zamieszkania/siedziba)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a ………..………………………………… zamieszkały/a …………..…...…. ………………...oświadczam, iż w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót Starosta Ostródzki nie wniósł sprzeciwu do zgłoszenia z dnia …….……………… r. dotyczącego zamiaru wymiany pokrycia dachowego z eternitu na ……………………..
w miejscowości …………………………….., działka nr …………….., obręb geodezyjny nr ……….........................................

……………………………………………………………

 (podpis właściciela/współwłaścicieli/osoby upoważnionej)