

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a
(Imię i nazwisko osoby umocowanej do złożenia oświadczenia)

legitymujący/a się
(Dokument potwierdzający tożsamość, numer i nazwa organu wydającego)

zamieszkały/a
(Adres zamieszkania)

Oświadczam, że :

Wyroby azbestowe zostały zdemontowane i złożone na mojej nieruchomości

.....
(Adres nieruchomości na której składowany jest azbest)

przed wejściem w życie Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 2 kwietnia 2004 roku (Dz. U. z 2004 r. Nr 71 poz. 649) w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)