Załącznik nr 4 do Regulaminu wg

Zarządzenia Wójta Gminy Bestwina

nr 3/2020 z 2 stycznia 2020 r.

**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 :

Prace związane z demontażem wyrobów zawierających azbest na nieruchomości

…………………………………………………………………………………………………(Adres nieruchomości na której przeprowadzono prace demontażowe)

wykonywane były przez firmę ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

(Pełna nazwa i adres firmy wykonującej prace demontażowe)

posiadającą zezwolenie ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

(Nr zezwolenia – organ wydający)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

……………………………………………

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)