

**ZGODA****WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELI/UŻYTKOWNIKA WIECZYSTEGO/WSPÓLUŻYTKOWNIKÓW WIECZYSTYCH NIERUCHOMOŚCI  
NA REALIZACJĘ ZADANIA POLEGAJĄCEGO  
NA USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU POWIATU OBORNICKIEGO**

Ja/my\* niżej podpisa-na/ny/ni\* właściciel/współwłaściciele/użytkownik wieczysty/współużytkownicy wieczysti\* działki o nr ewidencyjnym ....., położonej w miejscowości ..... gmina ..... wyrażam/y\* zgodę na realizację przez Powiat Obornicki zadania polegającego na :

- demontażu** wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego położonego na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania powstałych odpadów,
- odbiorze** odpadów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis

\*niewłaściwe skreślić