

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

**Wójt Gminy Iłowo-Osada**

**Ul. Wyzwolenia 5**

**13-240 Iłowo-Osada**

Ja niżej podpisany/a .....  
zam. ....  
legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

**wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów  
niebezpiecznych zawierających azbest z terenu nieruchomości stanowiącej moją  
współwłasność, położonej w .....**

**Jednocześnie upoważniam ..... do wystąpienia w moim  
imieniu do złożenia wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających  
azbest i do podpisania umowy z Gminą Iłowo-Osada.**

.....

