



## Urząd Miejski Kościana

# OŚ 20

Imię i nazwisko Wnioskodawcy  
(właściciela/właścicieli)

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

Adres.....

.....

Seria i numer dowodu osobistego

.....

Kościan, dnia.....

Burmistrz  
Miasta Kościana

### ZGODA WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA/UŻYTKOWNIKA WIECZYSTEGO/WSPÓLUŻYTKOWNIKA WIECZYSTEGO NIERUCHOMOŚCI O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘĆ POLEGAJĄCYCH NA USUWANIU ODPADÓW POWSTAŁYCH PRZY LIKWIDACJI AZBESTU Z OBIEKTÓW BUDOWLANÝCH ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE MIASTA KOŚCIANA.

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / użytkownikiem wieczystym / współużytkownikiem wieczystym nieruchomości\* położonej w Kościanie przy ulicy ..... na działce o numerze ewidencyjnym ..... dla którego prowadzona jest księga wieczysta nr ....., wyrażam zgodę na:

1. usunięcie odpadów powstałych przy likwidacji azbestu na terenie ww. nieruchomości
2. złożenie wniosku o udzielenie dotacji
3. podpisanie umowy dotacji z Burmistrzem Miasta Kościana
4. rozliczenie dotacji
5. pobranie kwoty dotacji

przez Panią/Pana/Państwa .....  
zam. ....

legitymującego/-ą/yh się dowodem osobistym nr .....

.....  
czytelny podpis

\*- niewłaściwe skreślić