Załącznik nr 3 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 :

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)