

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się
(Nazwisko i imię)
dowodem osobistym nr, numer pesel,
zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

oświadczam, że prace polegające na demontażu i zabezpieczeniu wyrobów zawierających azbest usuwanych z budynku w miejscowości, zostały wykonane z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych a cały teren robót został prawidłowo oczyszczony z azbestu, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 02 kwietnia 2004 r. w sprawie bezpiecznego użytkowania oraz warunków usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71 poz. 649 z późn. zm.)

Wszelkie informacje podane w oświadczeniu, są prawdziwe oraz zostały podane dobrowolnie. Przyjmuję do wiadomości, że Urząd Gminy Wolanów nie bierze odpowiedzialności za treść tych danych, a wszelkie następstwa będące skutkiem podania danych nieprawdziwych obarczą osobę te dane składającą.

.....
(data i czytelny podpis)