Załącznik nr 2

**Dane Osobowe:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania: ………………………………………...………………………………….

Adres realizacji zadania: ………………………………………..………………………………

Telefon kontaktowy, e-mail: ……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem/ zarządcą nieruchomości, z której zostaną usunięte wyroby zawierające azbest.\*
2. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością z której zostaną usunięte wyroby zawierające azbest, wynikające z następujących dokumentów: …………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………. (należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł do dysponowania nieruchomością na cele budowlane).
3. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (tj. nie świadczę usług i/lub nie oferuję towarów na rynku), ani nie mającą zarejestrowanej działalności gospodarczej na nieruchomości, z której zostaną usunięte wyroby zawierające azbest;
4. Oświadczam, że dokonałem lub dokonam zgłoszenia bądź uzyskałem lub uzyskam prawomocne decyzje administracyjne od właściwych organów administracji architektoniczno-budowlanej w związku z zakresem wykonywanych prac budowlanych polegających na zdjęciu, transporcie i utylizacji materiałów budowlanych zawierających azbest.

\* Niepotrzebne skreślić

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

Podpis wnioskodawcy