

Załącznik Nr 2  
Do regulaminu udzielania dofinansowania  
osobom fizycznym nie będących  
przedsiębiorcami usługi usuwania  
wytrobów zawierających azbest z posesji  
położonych na terenie Gminy Ożarów

.....  
/ miejscowość ,data /

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....  
/ imię i nazwisko /

zam.....  
/dokładny adres /

.....  
/leg. się dowodem osobistym/

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 kodeksu  
karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę do lat trzech  
oświadczam, że jestem właścicielem/ współwłaścicielem budynku/nieruchomości w

miejscowości.....nr posesji.....rodzaj budynku.....

na którym znajduje się materiał zawierający azbest w ilości.....m<sup>2</sup>.

.....  
/podpis/