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

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

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

(imię i nazwisko/nazwa, adres)

# Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że budynek/obiekt budowlany zlokalizowany   
na terenie miejscowości ………………....................... ul. …………................................. nr ..............., działka nr .................................... w Gminie Gaworzyce jest (lub zdeponowany na terenie nieruchomości wyrób zawierający azbest został zdemontowany z:)\*:

a) budynkiem mieszkalnym,\*)

b) budynkiem gospodarczym,\*)

c) inwentarskim, \*)

c) budynkiem przemysłowym,\*)

d) budynkiem mieszkalno-gospodarczym,\*)

e) innym ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………\*),

w którym jest/nie jest prowadzona działalność gospodarcza (….......% powierzchni użytkowej wykorzystywana jest w celach prowadzenia działalności gospodarczej)\*) lub który jest/nie jest związany z prowadzeniem gospodarstwa rolnego/działalności sektora produkcji rolnej/ działalności sektora rybołówstwa.\*)

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

\*) niepotrzebne skreślić

…………………......................... ….....................................................

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie