

.....
imię i nazwisko wyrażającego zgodę

.....
miejscowość, data

.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE

dot. zgody na likwidację barier technicznych

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem
imię i nazwisko

osobisty wydany przez
seria i numer dowodu tożsamości nazwa organu

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie prac związanych z likwidacją barier technicznych dla

..... stale zamieszkałej/go

w budynku, którego jestem właścicielem / współwłaścicielem.*

.....
czytelny podpis
właściciela budynku

* (właściwe podkreślić)