**ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI NA REALIZACJĘ ZADANIA**

(wypełnić w przypadku współwłasności nieruchomości)

Wyrażam zgodę na wymianę pokrycia dachowego/elewacji z płyt azbestowych na budynku…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………..

 /podpis współwłaściciela/li