

Załącznik nr 4 do Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach Programu Ciepłe Mieszkanie na terenie Gminy Łazy

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH PROGRAMU CIEPŁE MIESZKANIE NA TERENIE GMINY ŁAZY

Oświadczenie współwłaściciela/wszystkich pozostałych współwłaścicieli, posiadającego/posiadających wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu mieszkalnego objętego wnioskiem o dofinansowanie o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia w ramach Programu Ciepłe Mieszkanie na terenie Gminy Łazy

Ja/My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy współwłaścicielem/współwłaścicielami / posiadam/posiadamy wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu w budynku wielorodzinnym, położonego pod niżej wskazanym adresem:

.....
Adres lokalu mieszkalnego

Oświadczam, że jako współwłaściciel/posiadający wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia ujętego w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

Dane osób składających oświadczenie:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data, podpis	

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data, podpis	

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data, podpis	