

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
**(adres i nr ewidencyjny działki, na której znajduje się odpad zawierający azbest)**

.....  
(nr telefonu)

### O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam zgodnie ze stanem faktycznym, że nie jestem/ jestem\* rolnikiem, nie prowadzę/ prowadzę działalność gospodarczą, pod adresem, z którego usuwany będzie azbest.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

.....  
(podpis)

\*niewłaściwe skreślić