

Stegna, dnia

.....
Imię i nazwisko właściciela

.....

.....
Adres

.....

.....
Tel

Urząd Gminy w Stegnie

Deklaracja udziału w projekcie pn. „Bezpieczne usuwanie azbestu z terenu Gminy Stegna – edycja 2”

Ja niżej podpisany(na) zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. „Bezpieczne usuwanie azbestu z terenu Gminy Stegna – edycja 2”

- Deklarowana ilość azbestu:m2

- Wykorzystywanie azbestu zostało zakończone TAK/NIE*

* Skreślić niepotrzebne

.....

Podpis