………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

Jako właściciel /współwłaściciel lokalu, mieszkania .....................................................................

 (adres)

wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z likwidacją barier architektonicznych pod wyżej wskazanym adresem.

 ………………………………………….

 (podpis)