

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU GOSPODARSTWA
ROLNEGO/PROWADZENIU/NIE PROWADZENIU*
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisany/a
zam.
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez;

oświadczam

że w obiekcie, z którego usuwany będzie azbest prowadzę / nie prowadzę* działalności
gospodarczej

Posiadam/nie posiadam* gospodarstwo rolne o powierzchni użytków rolnych

* podkreślić właściwe

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)