

.....
imię i nazwisko wyrażającego zgodę

.....
Miejscowość i data

.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y
imię i nazwisko

wyrażam zgodę na przeprowadzenie prac związanych z likwidacją barier architektonicznych

dla Pani/Pana
zamieszkałej/go w mieszkaniu/budynku, którego jestem właścicielem.

.....
czytelny podpis właściciela

* (właściwe podkreślić)