

**Oświadczenie współwłaściciela/wszystkich pozostałych współwłaścicieli nieruchomości
o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia w ramach Programu „Przydomowe
Oczyszczalnie na terenie gminy Gołdap”**

Ja/My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy
współwłaścicielem/współwłaścicielami nieruchomości, położonej pod niżej wskazanym adresem:

Adres budynku			
Numer ewidencyjny działki		Obręb geodezyjny	

Oświadczam, że jako współwłaściciel wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia ujętego w
niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz wypłatę dofinansowania dla Beneficjenta końcowego:

Imię i nazwisko Beneficjenta końcowego	
Adres zamieszkania	

Oświadczam, iż zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych
osobowych w związku z realizacją Programu „Przydomowe Oczyszczalnie na terenie gminy
Gołdap” dla Beneficjenta końcowego.

Dane osób składających oświadczenie / współwłaścicieli nieruchomości:

1.	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Data, czytelny podpis	
2.	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Data, czytelny podpis	

3.	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Data, czytelny podpis	

4.	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Data, czytelny podpis	

--

5.	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Data, czytelny podpis	