

Stanisławów, dnia

.....
.....
.....
(imię nazwisko, adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż wyroby zawierające azbest (wolnoleżące) zostały zdjęte zgodnie z przepisami prawa, obowiązującymi na dzień dokonywania demontażu.

.....
podpis