

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_, legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr \_\_\_\_\_ wydanym przez \_\_\_\_\_, oświadczam<sup>1</sup>, iż:

- jestem właścicielem nieruchomości w której ma nastąpić likwidacja barier architektonicznych (numer księgi wieczystej: \_\_\_\_\_ )
- jestem użytkownikiem wieczystym nieruchomości w której ma nastąpić likwidacja barier architektonicznych (numer księgi wieczystej: \_\_\_\_\_ )
- posiadam zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkuję, na przeprowadzenie likwidacji barier architektonicznych (załącznik zgoda<sup>2</sup>).

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> na druku PCPR