

Oświadczenie

Ja zamieszkały/ła

.....
wyrażam zgodę na przeprowadzenie prac związanych z likwidacją barier architektonicznych dofinansowanych ze środków PFRON w budynku mieszkalnym

.....
(adres)

którego jestem właścicielem/współwłaścicielem, sygnatura dokumentu na rzecz

.....
(imię, nazwisko, adres)

.....
w zakresie

.....
Data

.....
Czytelny podpis