**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y…………………………………………………………………………………...

(adres zamieszkania)

Oświadczam

że we własnym zakresie dokonałam/em demontażu pokrycia dachowego

z budynku ………………………. znajdującego się miejscowości …………………………

nr działki……………………

…………………………………………………………

(miejscowość, data i podpis)