……. ……
imię i nazwisko wyrażającego zgodę Miejscowość i data

……

……
adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y ……..
imię i nazwisko

legitymująca/y się dowodem osobistym ……
seria i numer dowodu tożsamości

wydanym w dniu …….. przez ……..
nazwa organu

wyrażam zgodę na przeprowadzenie prac związanych z likwidacją barier technicznych

dla Pani/Pana ……..... zamieszkałej/go

w mieszkaniu/budynku, którego jestem właścicielem / współwłaścicielem.*

……
czytelny podpis właściciela/współwłaściciela

* (właściwe podkreślić)