Załącznik nr 2 do Instrukcji wypełniania wniosku

 o dofinansowanie w ramach Programu

 Ciepłe Mieszkanie na Gminy Annopol

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH PROGRAMU CIEPŁE MIESZKANIE NA TERENIE GMINY ANNOPOL**

Oświadczenie współwłaściciela/wszystkich pozostałych współwłaścicieli, posiadającego/posiadających\* wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu mieszkalnego objętego wnioskiem o dofinansowanie o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia w ramach Programu Ciepłe Mieszkanie na terenie Gminy Annopol

Ja/My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy współwłaścicielem/współwłaścicielami / posiadam/posiadamy wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu w budynku wielorodzinnym, położonego pod niżej wskazanym adresem:

……………………………………………………………………

Adres lokalu mieszkalnego

Oświadczam, że jako współwłaściciel/posiadający wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia ujętego w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

Dane osób składających oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| DATA I PODPIS | ………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| DATA I PODPIS | ………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| DATA I PODPIS | ………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| DATA I PODPIS | ………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |
| DATA I PODPIS | ………………………………………………………………………………………………………… |

Burmistrz Annopola

Mirosław GAZDA