**Zgoda współwłaściciela nieruchomości**

Ja, niżej podpisany (a) ………………………………………………………………………………………………………………………….

*(podać imię i nazwisko współwłaściciela nieruchomości)*

zamieszkały (a) w …………………………………………………………………………………………………………..……. ………………

*(podać dokładny adres)*

legitymujący (a) się ………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający dokument*)

**oświadczam, że :**

będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej na terenie nieruchomości – działki gruntu nr ….……………………….. w miejscowości …………………………………………………………………….. wyrażam zgodę na rozliczenie dotacji przez ……………………………………………………………………………………………………………… …….. *(podać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dotację )*

na zadanie służące ochronie powietrza na terenie Miasta i Gminy Pleszew.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (am) się z **zasadami udzielania dotacji celowej na zadania z zakresu poprawy jakości powietrza na terenie Miasta i Gminy Pleszew** i akceptuję jego postanowienia.

……………………….………………………………………………………….

 *(data; czytelny podpis)*