

# 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)