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

**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 Oborniki**

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, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |