

Zgoda właściciela lokalu/budynku na wykonanie prac w ramach likwidacji barier architektonicznych

.....
dane właściciela

.....
adres

.....
nr telefonu

Wyrażam zgodę na wykonanie prac w ramach likwidacji barier architektonicznych
w lokalu/budynku znajdującym się pod adresem:.....

.....
w którym mieszka.....

.....
(imię i nazwisko osoby której dotyczy likwidacja barier architektonicznych)

.....
(Data i czytelny podpis właściciela lokalu/budynku)